

監護相当・生計費の負担についての確認書

記入例

安城市長殿

私は、以下に記載する者（注1）について、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していること（注2）を下記のとおり申し立てます。

申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注1 18歳に達した日

大学生年代の子(18歳に達した日以後の最初の3月31日を経過した者から22歳に達した日以後の最初の3月31日までの間にある者)

注2 当該者があなた

生活水準を維持することができない場合

住民票上の住所を記入

児童手当の支給要件の該当性を審査するため、必要な情報を公簿等（マイナンバー制度による情報連携を含む）により確認することに同意します。

1	ふりがな 氏名 あんじょう ももこ 安城 桃子		生年月日 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日		住所 安城市桜町18番23号 コーポ安城101		
	個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 8 7 6	続柄 子	職業等 (いずれかに○) ※ 学生 ○ 無職 ○ 其他 ○	通学先 (学生の場合のみ) ○△大学	卒業予定時期 (学生の場合のみ) 令和 ○ 年 ○ 月	申立人による監護相当の状況 (いずれかに○) 1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他 ()	申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに○) 1.生活費 (食費、家賃等) 2.学費 3.その他 ()
	ふりがな 氏名 あんじょう うめこ 安城 梅子		生年月日 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日		住所 刈谷市○○町△△22番地1		
2	個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 2 3	続柄 子	職業等 (いずれかに○) ※ 学生 ○ 無職 ○ 其他 ○	通学先 (学生の場合のみ)	卒業予定時期 (学生の場合のみ) 令和 年 月	申立人による監護相当の状況 (いずれかに○) 1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他 ()	申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに○) 1.生活費 (食費、家賃等) 2.学費 3.その他 ()
	ふりがな 氏名		生年月日 平成 年 月 日		住所		
	個人番号	続柄	職業等 (いずれかに○) ※ 学生 ○ 無職 ○ 其他 ○	通学先 (学生の場合のみ)	卒業予定時期 (学生の場合のみ) 令和 年 月	申立人による監護相当の状況 (いずれかに○) 1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他 ()	申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに○) 1.生活費 (食費、家賃等) 2.学費 3.その他 ()
3	ふりがな 氏名		生年月日 平成 年 月 日		住所		
	個人番号	続柄	職業等 (いずれかに○) ※ 学生 ○ 無職 ○ 其他 ○	通学先 (学生の場合のみ)	卒業予定時期 (学生の場合のみ) 令和 年 月	申立人による監護相当の状況 (いずれかに○) 1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他 ()	申立人による生計費の負担の状況 (該当するものすべてに○) 1.生活費 (食費、家賃等) 2.学費 3.その他 ()
	ふりがな 氏名		生年月日 平成 年 月 日		住所		

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

【申立人】(児童手当の請求者・受給者) 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

住所 **安城市桜町18番23号 コーポ安城101** 電話 **0566-7*-1234**

ふりがな **あんじょう たろう**

氏名 **安城 太郎** 生年月日 **平成 3年 1月 1日**

市記入欄

種類	認定 額改定	手当 月額	人 .000円	通知 年月日	令和 年 月 日
支給 開始 年月	□ 15日特例 令和 年 月	随時 払い	__ 月 ~ __ 月 月払 .000円	受給者 番号	
住民票	□登録 □照会	請求者	配偶者	受付	保留
				認定	確認
		/	/	/	/