

記載例

監護相当・生計費の負担についての確認書

※整理番号

※受付年月日 令和 . .

(申立先) 大町市長 殿

私は、以下に記載する者（注）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（以下「監護相当・生計費の負担」という。）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 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のうち、施設等に入所等している者でないもの（詳細は裏面を参照）

記

1	ふりがな 氏名 おおまち はなこ 大町 花子		生年月日 平成 令和17年9月1日				住所 大町市大町9999番地										
	個人番号 123456789123		続柄 子	職業等（いずれかに○）※ 学生・無職・その他				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8年3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 おおまち たろう 大町 太郎		生年月日 平成 令和15年5月15日				住所 東京都〇〇区△△1234-56										
	個人番号 234567891234		続柄 子	職業等（いずれかに○）※ 学生・無職・その他				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 令和 年 月 日				住所										
	個人番号		続柄	職業等（いずれかに○）※ 学生・無職・その他				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（ ）	

※ 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。

令和 6 年 10 月 30 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)
住所 大町市大町3887番地
氏名 大町 一郎