

記入例

※整理番号
 ※受付年月日 令和 . .

監護相当・生計費の負担についての確認書

岡谷市長 殿

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 岡谷市幸町8-1

氏名 岡谷 太郎

生年月日 昭和・平成 55年 11月 1日生

電話番号(携帯) 090-1234-1234

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。
 記載内容について下記のとおり相違ありません。

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)また、3名以上いる場合は、年少2名を記載してください。

注 裏面の注意をよく読んでから記入してください。

記

1	ふりがな 氏名		生年月日				住所							
	おかや いちろう 岡谷 一郎		平成 令和	17	年	8	月	1	日	〇〇 県 〇〇 市 〇 丁目 〇 番 〇 号				
	個人番号		続柄	職業等(いずれかに○)※			通学先(学生の場合のみ)		卒業予定時期(学生の場合のみ)		申立人による監護相当の状況(いずれかに○)		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 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6		子	学生・無職・ <u>その他</u>					令和 年 月		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()		①生活費(食費、家賃等) ②学費 ③その他()	
2	ふりがな 氏名		生年月日				住所							
	おかや ふたば 岡谷 二葉		平成 令和	19	年	10	月	1	日	〇〇 県 〇〇 市 〇 丁目 〇 番 〇 号				
	個人番号		続柄	職業等(いずれかに○)※			通学先(学生の場合のみ)		卒業予定時期(学生の場合のみ)		申立人による監護相当の状況(いずれかに○)		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○)	
	6 6 5 5 4 4 3 3 2 2 1 1		子	<u>学生</u> ・無職・その他			〇〇大学		令和 12 年 3 月		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()		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。