

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

(申立先) 広川町長 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)

大学生年代(H14.4.2~H18.4.1生まれ)のお子さんについて記入してください

記

住民票が別になっている場合は、別居となります(住民票のある住所地を記載してください)

1	氏名 ひろかわ じろう 広川 次郎	生年月日 平成 ● 年 ● 月 ● 日 令和	住所 福岡市〇〇区〇〇1234番地5					
	個人番号 012345678901	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) 〇〇大学	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()	
2	氏名 ふりがな 氏名	生年月日 平成 令和	個人番号	続柄	職業等(いずれかに○) 学生・無職・その他	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	氏名 ふりがな 氏名	生年月日 平成 令和	個人番号	続柄	職業等(いずれかに○)※ 学生・無職・その他	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 ● 年 ● 月 ● 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 **八女郡広川町大字1804番地1**氏名 **広川 太郎**