

## 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

鞍手町長 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）

## 記

1	ふりがな 氏名	生年月日				住所						
	くらて たろう 鞍手 太郎	平成	年	月	日	鞍手町大字〇 1 2 3 4 番地 5						
	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○）
		子	学生 ・ 無職 ・ その他				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（ ）		
2	ふりがな 氏名	生年月日				住所						
	くらて じろう 鞍手 次郎	平成	年	月	日	〇 市 1 丁目 2 3 - 4 5						
	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○）
		子	学生 ・ 無職 ・ その他			大学	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（ ）		
3	ふりがな 氏名	生年月日				住所						
		平成 令和	年	月	日							
	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○）
			学生 ・ 無職 ・ その他				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（ ）		

※ 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 鞍手町中山3705番地

氏名 鞍手 一郎