

記入例

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) 佐賀県杵島郡白石町長 様

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日まで(18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した日以後の最初の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)

個人番号(マイナンバー)は、必ず記入してください。

記

1	ふりがな 氏名	生年月日				住所						
	しろいしみのり 白石みのり	平成 令和	16	年	1	月	1	日	福岡 府・県	福岡市〇区一丁目●-〇〇	しろいしアパート〇号室	
	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○)		
012345678910	子	学生	無職	その他	〇〇大学	令和	9	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()
2	ふりがな 氏名	生年月日				住所						
	しろいしみのる 白石みのる	平成 令和	17	年	1	月	1	日	佐賀 府・県	杵島郡白石町大字福田1247番地1		
	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○)		
0000123456789	子	学生	無職	その他	〇〇専門学校	令和	7	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()
3	ふりがな 氏名	生年月日				住所						
		平成 令和		年		月		日	都・道 府・県			
	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()	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 〇月 〇日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所: 白石町大字 福田1247 番地 1

氏名: 白石 一郎

生年月日: 昭和・平成 46 年 1 月 4 日生

電話番号(平日日中に連絡が取れる番号) 0952-84-7116 (090-0000-0*** 16時以降)

【注意事項】

・大学生相当(平成14年4月2日から平成18年4月1日生まれ)の子を含めた児童数が3人以上となる場合に御提出ください。

・令和6年10月1日より前に申し立てる場合は、令和6年10月1日時点における状況の見込みについてご記入ください。