

記入例

認定番号

監護相当・生計費の負担についての確認書

記入日 令和 6 年 9 月 1 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 瀬戸市追分町64番地の1

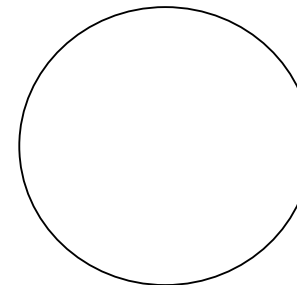
受給者(請求者)ご本人のお名前

氏名 瀬戸 太郎

生年月日 昭和・平成 55 年 1 月 1 日

電話番号 090 - 1234 - 5678

(宛先) 瀬戸市長



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、下記の通り相違ありません。事実と異なっていた場合は、支給済みの児童手当の返還等に応じます。

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

氏名	生年月日	住所
瀬戸 一子 ふりがな氏名 せと かずこ	平成 15 年 4 月 2 日 令和	瀬戸市追分町64番地の1
個人番号 1111111111111111	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)	申立人による監護相当の状況(いずれかに○)
○○大学	令和 8 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()
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()		
瀬戸 一郎 ふりがな氏名 せと いちろう	平成 17 年 6 月 2 日 令和	○○県○○市○○町○○番地 コーポ○○
個人番号 2222222222222222	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)	申立人による監護相当の状況(いずれかに○)
○○専門学校	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()
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()		
瀬戸 椿 ふりがな氏名 せと ちばき	平成 17 年 6 月 2 日 令和	○○県○○市○○町○○番地 レジデンス○○
個人番号 3333333333333333	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)	申立人による監護相当の状況(いずれかに○)
	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()
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(国民年金保険料を負担)		

学生の場合は、通学先と卒業予定時期を記入してください。

生計費の負担状況が3.「その他」の場合は、具体的な内容を()内に記入してください。

学生ではなく、働いている場合など。

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。