

記入例 監護相当・生計費の負担についての確認書

矢巾町長 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

学生 の場合	ふりがな 氏名		生年月日				住所				
	やはば いちろう 矢巾 一郎		平成 令和	○	年	○	月	○	日	矢巾町大字南矢幅第○地割○番地○	
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○）	
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0	長男	学生 ○ 無職 ○ その他 ○		○○大学		令和 ○ 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	<p>・18歳年度末以降22歳年度末までの児童についてご記入をお願いいたします。（黄色マーカー「注」参照）</p> <p>・住所は住民票上の住所について記入してください。</p> <p>・お子様の住民票上の住所と実際に居住している住所が異なる場合（住民票を矢巾町に置いたまま他市区町村へ進学している場合等）は、申立人による監護相当の状況については「3.その他」に丸を付け、「居住の実態は別にあるが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である」と記入してください。</p>										
	ふりがな 氏名		生年月日				住所				
やはば うた 矢巾 歌		平成 令和	○	年	○	月	○	日	花巻市花城町○-○○		
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○）	
9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 0 0	長女	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（保険料の負担 等）	
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 **矢巾町大字南矢幅第○地割○番地○**

氏名 **矢巾 太郎**

児童手当の受給者（請求者）となる方
についてご記入をお願いいたします。