

監護相当・生計費の負担についての確認書

桑名市長あて

提出日：令和 6 年 9 月 1 日

記入例

※この記入例のほか、確認書の裏面の注意もお読みください。

申立人

児童手当の請求者（受給者）の氏名等を記入してください。

職業等

学生、無職以外の者（有職者を含む。）はその他をチェックしてください。

学生等がアルバイト等をしている場合は、学生をチェックしてください。

申立人による生計費の負担の状況

生計費の負担をしているとは、児童の兄姉等が受給者（請求者）の収入により日常生活上の全部又は一部を営んでおり、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない状況にあることをいいます。

申立人住所桑名市□□□□番地○

氏名桑名 太郎

生年月日昭和55 年 1 月 1 日
平成

電話番号090-0000-0000

私は、以下に記載する者について、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。

児童の兄姉等（18歳年度末を経過した後22歳年度末までの間にいる子のうち、施設等に入所していない者）

1

フリガナクワナ イチロウ

氏名桑名 一郎

住所桑名市□□□□番地○

職業等☒ 学生 ☐ 無職 ☐ その他

通学先□□大学

生活費の負担状況☒ 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている ☐ 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 ☐ その他（ ）

2

フリガナ

氏名

住所

職業等☐ 学生 ☐ 無職 ☐ その他

通学先

生活費の負担状況☐ 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている ☐ 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 ☐ その他（ ）

3

フリガナ

氏名

住所

職業等☐ 学生 ☐ 無職 ☐ その他

通学先

生活費の負担状況☐ 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている ☐ 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 ☐ その他（ ）