

※認定番号

※受付年月日 令和 年 月 日

監護相当・生計費の負担についての確認書

高石市長 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）

大学生年代の子（平成16年4月2日から平成20年4月1日までの間に生まれた方）
についてご記入ください。

記

1	氏名 タカイシ イチロウ 高石 一郎		生年月日 平成 16 年 4 月 2 日					住所 高石市●●1丁目3番4号										
	個人番号		続柄	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） ●●学校			卒業予定時期（学生の場合のみ） 令和 8 年 3 月			申立人による監護相当の状況（いずれかに○） 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（ ）		
	ふりがな		生年月日		住所													
	年 月 日		就職している場合は その他															
2	氏名		生年月日					住所										
	個人番号		続柄	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） 令和 年 月			申立人による監護相当の状況（いずれかに○） 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（ ）		
	ふりがな		生年月日		住所													
	年 月 日		就職している場合は その他															
3	氏名		生年月日					住所										
	個人番号		続柄	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） 令和 年 月			申立人による監護相当の状況（いずれかに○） 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（ ）		
	ふりがな		生年月日		住所													
	年 月 日		就職している場合は 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

児童手当の請求者についてご記入ください。

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)
住所 高石市 (電話番号) ー ー

氏名 (生年月日) 年 月 日