

## 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 . .

岩沼市長 殿

私は、以下に記載する者(注1)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(注2)(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。また、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1 18歳に達した日以後の最初の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

注2 この者が申立者の収入により日常生活上の全部または一部を営んでおり、かつ、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場合

記

ふりがな 氏名		生年月日	続柄	個人番号	住所
いわぬま いちろう 岩沼 一郎		平成 令和 15年 1月 1日	子	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6	高知県南国市〇〇一丁目2の3号
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 ・ <b>その他</b>	<b>その他には有職者も含まれます。</b>		1. 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている <b>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</b> 3. その他 ( )		<b>1. 生活費 (食費、家賃等)</b> 2. 学費 3. その他 ( )
ふりがな 氏名		生年月日	続柄	個人番号	住所
いわぬま じろう 岩沼 二郎		平成 令和 17年 2月 3日	子	9 9 8 8 7 7 6 6 5 5 4 4	岩沼市桜一丁目6番20号
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○)
<b>学生</b> ・ 無職 ・ その他	<b>岩沼大学</b>	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 ( )		<b>1. 生活費 (食費、家賃等)</b> <b>2. 学費</b> 3. その他 ( )
※以下(①～③)のいずれかの場合、監護相当・生計費負担について証明する書類を添付してください。 ①子と申立者が別居し、「職業等」の欄で「その他」が選択された場合 【証明する書類の例】 ②子と申立者が別居し、子の名字と申立者の名字が異なる場合 ・子の生計費の負担の状況がわかる書類(送金記録の写しなど) ③続柄が「子」以外の場合 ・子の住所地の物件に係る賃貸契約書の写し ・子の健康保険証の写し(申立者が子の扶養者となっている場合) 上記以外でも、申し立ての内容によって、証明する書類の提出を求められることがあります。					

※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。【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

令和 6 年 8 月 9 日

住 所

岩沼市桜一丁目6番20号

ふりがな  
氏 名

岩沼 太郎

生年月日

昭和 ・ 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

電話番号

090 ( 1234 ) 5678

令和6年10月1日時点の状況の見込みを記入してください。