

監護相当・生計費の負担についての確認書

赤磐市社会福祉事務所長 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

記

養育している子のうち、
大学生年代(H14.4.2～H18.4.1)の子のみを
 記入してください。

1	ふりがな氏名		生年月日				住所		
	あかいわ ももこ 赤磐 桃子		平成 令和	○	年	○	月	○	日
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○）	
123456789012	子	学生 ○ 無職 其他		○○大学	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（ ）	
2	ふりがな氏名		生年月日				住所		
	あかいわ ももた 赤磐 桃太		平成 令和	○	年	○	月	○	日
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○）	
234567890123	子	学生 無職 其他 ○			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（ ）	
3	ふりがな氏名		生年月日				住所		
			平成 令和		年		月		日
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○）	
		学生 無職 其他			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（ ）	

※ 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 **赤磐市 下市344**

氏名 **赤磐 太郎**

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。なお、疑義が生じた場合には、同居の際には健康保険証の写し、別居の際には仕送りの事実が確認できる通帳の写し、子が居住する家の契約者であることや家賃等の支払を行っていることを証明できるもの等の提出を求めることがあります。