

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

注

※養育している子のうち、大学生年代(平成16年4月2日～平成20年4月1日生)の子のみを記入

る者でないもの（詳細は裏面を参照）

子の住民票の住所を記入

1	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	〒709-0898 □□県○○市△△123		
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・その他		○○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 ももか 赤磐 桃香		平成 令和	○	年	○	月	○	日	〒709-0898 岡山県赤磐市下市344		
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○）	
	子	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（ ）	
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・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（ ）	

児童が赤磐市に住民票がある場合は記入不要

※ 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。

提出日を記入

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**

必ず児童手当受給者の氏名を記入

◎ 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。