

| |
|-----------------|
| ※整理番号 |
| ※受付年月日 令和 · · · |

監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 茅野市長 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）

記

住民票上の住所をご記入ください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------|----|---------------|----|---|--------------|----|---------------------|---|-----------------------|---|---|--|----------------------------------|---|--|-----------------------------------|--|
| 1 | ふりがな 氏名 | | 生年月日 | | | | 住所 | | | | | | | | | | | |
| | ちの いちろう 茅野 一郎 | | 平成 令和 | 15 | 年 | 1 | 月 | 1 | 日 | 茅野市塚原2丁目6番1号 | | | | | | | | |
| 2 | ふりがな 氏名 | | 生年月日 | | | | 住所 | | | | | | | | | | | |
| | ちの じろう 茅野 二郎 | | 平成 令和 | 16 | 年 | 2 | 月 | 2 | 日 | 〇〇県〇〇市〇〇△丁目△番 | | | | | | | | |
| 3 | ふりがな 氏名 | | 生年月日 | | | | 住所 | | | | | | | | | | | |
| | | | 平成 令和 | 年 | 年 | 月 | 月 | 年 | 年 | 月 | 月 | 年 | 年 | 月 | 月 | | | |
| 子が就職している場合は「その他」に ○をつけてください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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○) | | | | |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 | | 子 | 学生 • 無職 • その他 | | | 〇〇大学 | | 令和 | 8 | 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（ ） | | | | 1.生活費（食費、家賃等） 2.学費 3.その他（ ） | |
| 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○) | | | | |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 | | 子 | 学生 • 無職 • その他 | | | | | 令和 | 年 | 年 | 月 | 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 6年 9月 ○日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 茅野市塚原2丁目6番1号

氏名 茅野 太郎

記入漏れが無いようご注意ください。