

記入例

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 . .

(申立先) 滑川町長 殿

私は、以下に記載する者(注1)について、監護に相当する「監護相当・生計費の負担」という。)を下記のとおり申
事実と異なっていた場合は、児童手当の取消し及び支給済

注1 18歳に達した日以後の最初の3月31日を経過した者から22歳に達した日以後の最初の3
注2 当該者があなたの収入により日常生活上の全部又は一部を営んでおり、かつ、これを欠

記入は漏れなく全てご記入ください。
職業等の欄で「無職」または「その他」で提出された子の現況確認です。
高校生以下の子どもの記入は不要です。
「学生」で提出している子どもは、内容に変更が生じた時に、必ず福祉課窓口まで届出をしてください。(変更例:子どもが転出した。子どもが就職した等)

(以下
します。

は裏面を参照)

1	ふりがな 氏名 なめがわ いちろう 滑川 一郎	生年月日 平成 令和	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 日	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 ()
	個人番号 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 子	続柄 子	住所	個人番号の記載がないものは受付できません。 必ず記入してください。			
2	ふりがな 氏名	生年月日 平成 令和	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 日	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 ()
	個人番号	続柄	住所				
3	ふりがな 氏名	生年月日 平成 令和	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 日	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 ()
	個人番号	続柄	住所				

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

令和 × 年 × 月 ×× 日

【請求者・受給者】 (申立人)

記載内容について上記のとおり相違ありません。

住所 **滑川町大字福田750番地1**

フリガナ **なめがわ たらう**

氏名 **滑川 太朗**

電話番号 **0493-56-2056**