

※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) 富士見市長 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

### 記

1	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( )
2	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( )
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( )

※ 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 富士見市

氏名

生年月日 S・H 年 月 日 電話 ( )