

# 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) 茨城県潮来市長 様

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

1	ふりがな 氏名 すいごう はなこ 水郷 花子	生年月日 平成 16 年 1 月 1 日	住所 潮来市日の出3-11				
	個人番号 *****	続柄	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	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( )
	ふりがな 氏名 すいごう いちろう 水郷 一郎	生年月日 平成 17 年 6 月 1 日	住所 水戸市笠原町978-6				
2	個人番号 *****	続柄	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) ××大学	卒業予定時期(学生の場合のみ) 令和 10 年 3 月	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( )
	ふりがな 氏名	生年月日 平成・令和 年 月 日	住所				
	個人番号	続柄	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	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( )

※ 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 30 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 潮来市日の出3-11

氏名 水郷 太郎

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。