

## 監護相当・生計費の負担についての確認書

会津坂下町長 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

1	ふりがな 氏名	生年月日				住所								
	ばんげ はなこ 坂下 花子	平成 令和	〇〇	年	1	月	1	日	住民票上の住所をご記入ください。					
	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 1 1 1 1 2 2 2 2 3 3 3 3 3		学生			〇〇大学		令和 △△ 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（ ）		
2	ふりがな 氏名	生年月日				住所								
	ばんげ いちろう 坂下 一郎	平成 令和	〇〇	年	2	月	2	日	学生の場合、通学時期と卒表予定時期を必ずご記入ください。					
	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○）	
		学生 ・ 無職 ・ その他							必要な保護をしている 各・面会等をしており、監護相当である			1.生活費（食費、家賃等） 2.学費 3.その他（例：扶養に入っている。 国民年金保険料を払っている。）		
3	ふりがな 氏名	生年月日				住所								
	平成 令和		年		月		日	生計費の負担状況が、 3.その他の場合は具体的な内容を（ ）内に記入してください。						
	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○）	
		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 〇〇 年 △△ 月 〇〇 日

【申立人】（児童手当の請求者・受給者）

住所 会津坂下町字市中三番甲3662番地

氏名 坂下 太郎

受給者（請求者）ご本人からの申立が必要です。  
現受給者もしくは認定請求者のお名前をご記入ください。

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。