

監護相当・生計費の負担についての確認書

記入見本

※平成14年4月2日から平成18年4月1日生まれの児童のみを記入してください。
平成14年4月2日から平成18年4月1日生まれの児童がいない方は、この確認書の提出は不要です。

寝屋川市長 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、
注 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した日現在、児童がいないこと（詳細は裏面を参照）
記

1 人 目	ふりがな 氏名		生年月日（いずれかに○）							住所					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○）	
	ネヤガワ イチロウ		平成14平成15平成16平成17平成18年5月1日							大阪府寝屋川市池田西町●番●号					1.生活費（食費、家賃等） 2.学費 3.その他（ ）	
	寝屋川 一郎															
	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○）		
	※※※※※※※※※※※※※※		子		学生無職その他					●●大学		令和9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（ ）		
2 人 目	ふりがな 氏名		生年月日（いずれかに○）							住所					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○）	
	ネヤガワ ジロウ		平成14平成15平成16平成17平成18年6月1日							大阪府寝屋川市池田西町●番●号					1.生活費（食費、家賃等） 2.学費 3.その他（ ）	
	寝屋川 二郎															
	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○）		
					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（ ）		
3 人 目	ふりがな 氏名		生年月日（いずれかに○）							住所					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○）	
			平成14平成15平成16平成17平成18年 月 日												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○）		
					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（ ）		

※ 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。
【申立人】（児童手当の請求者・受給者）
住所 寝屋川市 池田西町●番●号
氏名 寝屋川 太郎
令和 6年 9月 ●日