

監護相当・生計費の負担についての確認書

認定番号

※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 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												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（）		
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○）				
			平成14平成15 平成16平成17 平成18												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（）		
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												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）

令和 年 月 日

住所 寝屋川市

氏名