

※整理番号
※受付年月日 令和 . . .

記入例

監護相当・生計費の負担についての確認書

恵那市長 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生活保護を受けること（「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

記

児童の兄姉等（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日までの間にある子）と、支給対象児童（0歳から18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある児童）の合計人数が3人以上の場合にご提出ください。

合計人数が2人以下となる場合は、確認書の提出は不要です。

この用紙には、児童の兄姉等（大学生年代の方）についてのみ記入してください。

1	ふりがな 氏名 えな はなこ		生年月日 平成 14 年 9 月 5 日						×市〇〇丁目3番地45				学生の場合は、通学先及び卒業予定時期を必ず記入してください。				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○）		
	個人番号 345678901234		統柄 子	職業等（いずれかに○）※						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 8 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 えな じろう		生年月日 平成 16 年 8 月 13 日						恵那市長島町正家1-1-1				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○）		
	個人番号 123456789012		統柄 子	職業等（いずれかに○）※						通学先（学生の場合のみ） 学生 · 無職 · その他	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（ ）	
3	ふりがな 氏名		生年月日 平成 年 月 日 令和 年 月 日						住所				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（ ）		
	個人番号 学生 · 無職 · その他		統柄	職業等（いずれかに○）※						通学先（学生の場合のみ） 学生 · 無職 · その他	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 1 日

【申立人】（児童手当の請求者・受給者）

住所 **恵那市長島町正家1-1-1**

氏名 **恵那 太郎**

生年月日 **昭和・平成 52 年 10 月 1 日**

電話番号 **090-××××-**

申立人（児童手当請求者・受給者）の

「住所」、「氏名」、「生年月日」、「電話番号」
を必ず記入してください。