

児童手当 監護相当・生計費負担確認書

太枠・網掛箇所をまれなくご記入ください

(宛先) 狭山市長

住No.	0							※受付確認年月
認No.	4	0	0					
提出年月日								
令和 年 月 日								

受給者	フリガナ		性別	男・女	生年月日	平成 昭和	年 月 日
	氏名 (直筆)						
	住所	狭山市 電話(連絡先) ()					

私は、以下に記載する者(注1)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(注2)を下記のとおり申し立てます。

なお、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1) 18歳年度末から22歳年度末までの方

(注2) 当該者があなたの収入により、日常生活上の全部又は一部を営んでおり、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合

	フリガナ	生年月日・性別		住所
	児童の氏名	個人番号		
1		年 月 日	男・女	〒 -
2		年 月 日	男・女	
3		年 月 日	男・女	

	続柄	職業等(いずれかに○)	学生の場合のみ記入	
			学校名	卒業予定年月
1		学生・アルバイト・無職・その他		令和 年 月
2		学生・アルバイト・無職・その他		令和 年 月
3		学生・アルバイト・無職・その他		令和 年 月

監護の状況 (口にチェック)	<input type="checkbox"/> 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている。
	<input type="checkbox"/> 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。
生計費負担 の状況 (口にチェック)	<input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 食費
	<input type="checkbox"/> 家賃等
	<input type="checkbox"/> 学費
	<input type="checkbox"/> その他 ()

児童手当 監護相当・生計費負担確認書

太宰・網掛箇所を
(宛先) 狭山市長

記入例

住No.	0									※受付確認年月
認No.	4	0	0							
提出年月日										
令和 7年 4月 1日										

受給者	フリガナ	サヤマシ イチロウ	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日	平成 47年 10月 10日
	氏名 (直筆)	狭山市 一郎		<input checked="" type="radio"/> 昭和		
	住所	狭山市 入間川1-23-5				

私は、以下に記載する者(注1)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(注2)を下記のとおり申し立てます。

なお、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1)平成14年4月2日から平成18年4月1日までに生まれた者

(注2)当該者があなたの収入により、日常生活上の全部又は一部を営んでおり、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合

	フリガナ 児童の氏名	生年月日・性別 個人番号	住所
1	サヤマシ タロウ	H15年10月10日 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	〒999-9999
	狭山市 太郎	99999999999999	鹿児島県鹿児島市鹿児島9-9-9
2	サヤマシ ジロウ	H15年10月10日 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	〒 -
	狭山市 二郎	99999999999999	

大学生年齢のお子さんの名前を記入してください

マイナンバー(16ケタ)は必ず記入してください

同居の場合は記入不要

学生の場合のみ記入

	子	学生・アルバイト・無職・その他	業予定年月
1	子	学生・アルバイト・無職 <input checked="" type="radio"/> その他	令和 年 月
2	子	学生 <input checked="" type="radio"/> アルバイト <input type="radio"/> 無職 <input type="radio"/> その他	令和 年 月
3		学生・アルバイト・無職	年 月

就労の場合は「その他」

1人1人について該当箇所をチェックし、その他の場合は、詳細を記入してください

監護の状況 (口にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 同居)
	<input checked="" type="checkbox"/> 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。	
生計費負担の状況 (口にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 食費) 該当箇所(複数可)をチェックし、必要事項を具体的に記入してください
	<input checked="" type="checkbox"/> 家賃等	
	<input checked="" type="checkbox"/> 学費	
	<input type="checkbox"/> その他()	