

児童手当 監護相当・生計費負担確認書

太枠・網掛箇所をも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)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	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 (□にチェック)		☐ 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている。 ☐ 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。 ☐ その他 ()			
生計費負担 の状況 (□にチェック)		☐ 食費 ☐ 家賃等 ☐ 学費 ☐ その他 ()			