

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 6年 9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	H14年10月10日 男 <input checked="" 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 薩摩中央女子大学寮
2	サヤマシ ジロウ	H16年2月10日 男 <input checked="" type="radio"/> 女	〒350-1305
	狭山市 二郎	99999999999999	狭山市入間川1-23-5

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

お子さんの住所も必ず記入してください

	学校名	卒業予定年月
1 子 <input checked="" type="radio"/> 学生	アルバイト・無職・その他 薩摩中央女子大学	令和 7年 3月
2 子 学生 <input checked="" type="radio"/> アルバイト	無職・その他	令和 年 月
3 学生・アルバイト・無職		年 月

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()	