

見本

※整理番号
 ※受付年月日 令和 . .

監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 龍郷町長 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	ふりがな 氏名 たつごう きじろう 龍郷 菊次郎	生年月日 平成 令和 18 年 4 月 2 日	住所 鹿児島市××町〇〇-〇 児童の住所				
	個人番号	続柄 子	職業等(いずれかに○)※ 学生 ・無職・その他	通学先(学生の場合のみ) 〇〇専門学校	卒業予定時期(学生の場合のみ) 令和 11 年 3 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()
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2						
2	ふりがな 氏名	生年月日 平成 令和 年 月 日	住所 学生以外は空欄				
	個人番号	続柄	職業等(いずれかに○)※ 学生・無職・その他	通学先(学生の場合のみ)	卒業予定時期(学生の場合のみ) 令和 年 月	申立人 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 令和 年 月 日	住所				
	個人番号	続柄	職業等(いずれかに○)※ 学生・無職・その他	通学先(学生の場合のみ)	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()

注意
 ・この春、卒業する子についてのみ記入
 ・住所を移さず、ひとり暮らしする場合は「同居」扱いとしてください
 (同居でも生計の負担があれば問題ありません)

※ 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 8年 4月 1日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 **龍郷町浦110番地**

児童手当の受給者

氏名 **龍郷 隆盛**

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。