

| |
|-----------------|
| ※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) 甘楽町長 殿

私は、以下に記載する者（注）について、監護に相当する
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、問

かつ、その生計費を負担していること（以下「監護相当・

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

記入例

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|----------|---|--|----------------------------|---------------------|--|---|-----------------------|--|--|----------------------------------|--|--|
| ふりがな 氏名 | | 生年月日 | | | | | 住所 | | | | | | | |
| かんらう そうた 甘楽 草太 | | 平成 令和 | <input type="radio"/> 年 <input checked="" type="radio"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 | 東京都〇〇区△△1-2-3 101 | | | | | | | | | | |
| 1 | 個人番号 | 統柄 | 職業等（いずれかに○）※ | | 通学先（学生の場合のみ） | 卒業予定時期 (学生の場合のみ) | | | 申立人による監護相当の状況（いずれかに○） | | | 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 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 | 子 | <input checked="" type="radio"/> 学生 <input type="radio"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 | | △△専門学校 | 令和 | <input type="checkbox"/> 年 <input checked="" type="radio"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 | 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（ ） | | | <input checked="" type="radio"/> 1.生活費（食費、家賃等） <input type="radio"/> 2.学費 <input type="checkbox"/> 3.その他（ ） | | | |
| 2 | ふりがな 氏名 | | 生年月日 | | | | | 住所 | | | | | | |
| | かんらう ゆり 甘楽 百合 | | 平成 令和 | <input type="checkbox"/> 年 <input checked="" type="radio"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 | 群馬県甘楽郡甘楽町大字白倉1395-1 | | | | | | | | | |
| 3 | 個人番号 | 統柄 | 職業等（いずれかに○）※ | | 通学先（学生の場合のみ） | 卒業予定時期 (学生の場合のみ) | | | 申立人による監護相当の状況（いずれかに○） | | | 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 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 | 子 | <input checked="" type="radio"/> 学生 <input type="radio"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 | | 〇〇大学 | 令和 | <input checked="" type="radio"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 | 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（ ） | | | <input checked="" type="radio"/> 1.生活費（食費、家賃等） <input type="radio"/> 2.学費 <input type="checkbox"/> 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 ○年 □月 △日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 **群馬県甘楽郡甘楽町大字白倉1395-1**

氏名 **甘楽 太郎**