

※受給者番号
※受付年月日

監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 伊勢原市長 殿

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）（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るとともに、明瞭な書類を提出します。

注 18歳に達する日以後の最初の3月31日までにある者（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））

大学生世代(18歳到達以後最初の3月31日から22歳到達以後最初の3月31日までにある子ども)の氏名・生年月日・申立人からみた続柄・住所・個人番号を記入してください。

1	ふりがな 氏名 いせはら じろう	生 年 月 日 平成15 年 8 月 15 日	続 柄 子	住 所 〒259-1118 伊勢原市田中348番地	個 人 番 号 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
	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） 〇〇大学	卒業予定時期 （学生の場合のみ） 令和8 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（ ）
	ふりがな 氏名	生 年 月 日 年	続 柄	住 所	個 人 番 号
	職業等（いずれかに○）※ 学生・無職・その他	通学先 年	卒業予定時期 （学生の場合のみ） 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（ ）
	ふりがな 氏名	生 年 月 日 年 月 日	続 柄	住 所 〒	個 人 番 号
3	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） 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（ ）

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。 ●個人番号本人同意 【 □1 □2 □3 】

記載内容について上記のとおり相違ありません。

令和6年 7月 1日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)
住所 伊勢原市田中348番地
氏名 伊勢原 太郎

児童手当の受給者(請求者)の住所・氏名を記入してください。

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。

不足書類	個番・他（ ）
本人確認	顔有 個力・運免・在留・障手 他（ ）
	無② 保険・年金・学証・納証・納税・社保料
	公共料の領収・印証・戸籍・住票・母手・他
来名	入力 /
受付	/ 確認 /