

記入例

(甲) 允 昭 品 中 長 殿

監護相当・生計費の負担についての確認書

※整理番号

※受付年月日 令和 . .

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、
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

**18歳年度末を経過したあと22歳年度末
までの児童の兄姉等がいる方のみ
提出が必要です**

記

1	ふりがな 氏名		生年月日					住所																		
	あしま はな		平成	18	年	3	月	5	日	昭島市 田中町1丁目〇ー〇																
	昭島 花		令和																							
2	個人番号		続柄	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○）						
	9 8 7 6 5 * * * * *		子	学生	・	無職	・	その他	〇〇専門学校			令和	7	年	3	月	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（ ）					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					住所																		
3	あしま はじめ		平成	14	年	5	月	10	日	神奈川県 横浜市〇ー〇																
	昭島 一		令和																							
	個人番号		続柄	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○）						
4	9 9 9 6 5 * * * * *		子	学生	・	無職	・	その他	〇〇大学			令和	7	年	3	月	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（ ）					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					住所																		
			平成		年		月		日																	
5	個人番号		続柄	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○）						
				学生 ・ 無職 ・ その他								令和		年		月	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（ ）					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					住所																		
6																										
			平成		年		月		日																	
			令和																							
7	個人番号		続柄	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○）						
				学生 ・ 無職 ・ その他								令和		年		月	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（ ）					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					住所																		
8																										
			平成		年		月		日																	
			令和																							

※ 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 6 年 ○ 月 ○ 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 昭島市 田中町1丁目〇一〇

氏名 昭島 太郎