



※認定番号

監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 府 中 町 長

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		生年月日				住所													
	ふちゅう いちろう 府中 一郎		平成 令和	16	年	3	月	3	日	府中町大通三丁目5番1号										
	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 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9		子	学生 ○ ・ 無職 ・ その他				○○大学			令和 8 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（ ）			
2	ふりがな 氏名		生年月日				住所													
			平成 令和		年		月		日											
	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（ ）			
3	ふりがな 氏名		生年月日				住所													
			平成 令和		年		月		日											
	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（ ）			

※ 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。

提出する日をご記入ください。

令和 年 月 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 府中町大通三丁目5番1号

氏名 府中 太郎

※受付確認年月日