

監護相当・生計費の負担についての確認書

海南市福祉事務所長 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り、期間にある者のうち、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）

注 18歳に達する日以

令和6年1月1日時点で海南市に住民票上の住所がある場合は記入不要です

お仕事をされている方は「その他」に○をしてください

学生の場合は通学先と卒業予定時期を記入してください

ふりがな氏名		生年月日				住所				
海南 もつ		平成 令和	16	年	10	月	1	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○）	
	子	学生 ○ 無職 其他			〇〇大学	令和 9 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 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 其他				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				
		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 其他				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。

令和 ○年 ○月 ○日

【申立人】（児童手当の請求者・受給者）

住所 海南市南赤坂11番地

氏名 海南 太郎

父母等の住所と名前をご記入ください

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。