

監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 佐賀市長 様

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られた場合は、関係する書類を提出します。

注1 18歳に達した日以後の最初の3月31日を経過した者から22歳に達した日以後の最初の3月31日までの間にある者

注2 当該者があなたの収入により日常生活上の全部又は一部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合

記

1	ふりがな 氏名		生年月日				住所							
			平成 令和	年	月	日								
	個人番号 (マイナンバー)	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 ()	
2	ふりがな 氏名		生年月日				住所							
			平成 令和	年	月	日								
	個人番号 (マイナンバー)	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 (マイナンバー)	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。

令和 年 月 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所

電話番号

氏名

生年月日 昭 ・ 平 . .

記入例

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 . .

(申立先) 佐賀市長 様

私は「監申立」を、かつ、その

注1 ※大学生年代(22歳年度末まで)の子の情報のみ記入してください。
(監護相当であり、生計費の負担をしている場合)

注2 生計費の負担については、下記注2を満たしている場合
当該者があなたの収入により日常生活上の全部又は一部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合

請求者と同居している場合、省略可
ただし、住民票が同じであっても実
態として別居している場合は、実態
の住所を記入してください。

記

ふりがな 氏名		生年月日				住所							
さが いちろう 佐賀 一郎		平成	16	年	4	月	2	日					
個人番号 (マイナンバー)	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○)	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	子	学生 ・ 無職 ・ その他				●●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							
さが じろう 佐賀 次郎		平成	17	年	10	月	25	日	◇◇市○○△丁目□□番××号				
個人番号 (マイナンバー)	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○)	
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1	子	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							
さ が じ ろ う													
子が他の市町村に住民票を置いている場合、個人番号(マイナンバー)の記入は必須です。		子が就職している場合は「その他」に○を付けてください。											
個人番号 (マイナンバー)	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。

令和 8 年 ○ 月 ○ 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 佐賀市○○△丁目□□番××号 電話番号 090-1234-5678

氏名 佐賀 太郎 生年月日 昭 ・ 平 56. 12. 21

記入漏れが無いようご注意ください。