

< 記入例 >

※この確認書は、「児童手当の対象年齢の児童」とその「児童の兄姉等(大学生年代)」の合計人数が3人以上になるときは提出が必要です。
 ※提出が必要な方は、この確認書には「児童の兄姉等(大学生年代)」についてのみ記入してください。

監護相当・生計費の負担についての確認書

処	理	番	号
4			

鹿児島市長 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(注)を(注)と申す。)を下記のとおり申し立てを求られた場合は、関係する書類を提出する場合には、提出時点における「見込み」を記載してください。

「18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後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」を記入してください。ただし、施設等に入所している者は除きます。

18歳に達する日以後の最初の3月31日の到来前に提出する場合には、提出時点における「見込み」を記載してください。

18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

受	付	確	認	年	月	日

1	ふりがな 氏名 かごしま いちろう 鹿児島 一郎		生 年 月 日 平成 16 年 4 月 10 日 令和		住 所 〇〇県△△市□番□号 かごしまハウス101号	
	個人番号 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8 9	続柄 子	職業等(いずれかに○) ①学生 2.無職 3.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 9 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()					
2	ふりがな 氏名 かごしま さくらこ 鹿児島 桜子		生 年 月 日 平成 17 年 12 月 1 日 令和		住 所 山下町11番1号	
	個人番号 8 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8 9	続柄 子	職業等(いずれかに○) 1.学生 2.無職 ③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)	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()					
3	ふりがな 氏名		生 年 月 日		住 所	
	個人番号	続柄	職業等(いずれかに○) 1.学生 2.無職 3.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)	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()					

マイナンバーカードの裏面に記載されている番号を記入してください。

・就職しているなど、「学生」「無職」以外の者は「その他」に○をしてください。
 ・学生がアルバイト等をしている場合は、「学生」に○をしてください。

「3.その他」の場合は、()内に監護相当や生計費負担の状況について記入してください。

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

児童手当の申請者が、受給者が記入してください。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

【申立人】(児童手当の請求者・受給者) 令和 6 年 10 月 1 日

コード	受給者番号	宛名番号	該当月	続柄	職業	卒業予定	監護	同居
4	1	9	17	25	30	32	33	38 1 39
		9	17	25	30	32	33	38 1 39
		9	17	25	30	32	33	38 1 39

住所 山下町11番1号

ふりがな かごしま たろう
氏名 鹿児島 太郎