

# 記入例 赤字部分を(黒のボールペンで)記入してください

様式6号の9

## 監護相当・生計費の負担についての確認書

桶川市長 宛

令和〇〇年〇〇月〇〇日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 桶川市泉1-3-28 〇〇マンション×××

氏名 桶川 太郎

受付印

大学生年代(18歳になった年度末以降～22歳になる年度末まで)のお子様

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

請求者と同じ住所の場合も記入

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、施設等に入学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	続柄	個人番号	生年月日	住所
	おけがわ いちろう 桶川 一郎	子	××××××××××××××××	平成 令和 16年4月2日	△△都△△区-×××
	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	△△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( )
2	ふりがな 氏名	続柄	個人番号	生年月日	住所
	マイナンバーを記入				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○)
	※お子様の住民票が桶川市外にある場合はマイナンバーがわかるものの写しを添付してください※				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	続柄	個人番号	生年月日	住所
	この確認書は、支給対象児童である高校生年代(0歳～18歳になった年度末)までのお子様のほかに、大学生年代のお子様(同居・別居を問いません)がおり、子の人数が計3人以上の場合のみ必要です。				
	※お子様への経済的負担について、確認書の提出時には資料等の添付は不要ですが、提出後、費用負担について確認資料の提出を 願います。				

※

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。