

監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 茨木市長 殿

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

注1 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過

注2 当該者があなたの収入により日常生活上の全

別居の場合のみ記入してください。

個人番号（マイナンバー）が不明の場合は、空白のままご提出ください。

ふりがな 氏名 いばらき じろう		生年月日		住所（申請者と住所が異なる場合のみ記入）				個人番号															
茨木 二郎		平成 令和	15	年	4	月	2	日	3				3	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5
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・その他		△▽専門学校		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（ ）											
ふりがな 氏名		生年月日		住所（申請者と住所が異なる場合のみ記入）				個人番号															
		平成 令和																					
令和7年4月以降の対象児童の状況を選択してください。 令和7年4月以降の職業等が「未定」の場合は「その他」を選択してください。 また、対象児童がお仕事をしている、または、令和7年4月以降はお仕事（フリーターや自営業等も含む）をする予定である場合は「その他」に○を付けてください。 ※学生でアルバイトをしている場合は、「学生」に○を付けてください。																							
対象児童が、令和7年4月以降、対象児童が学生である場合は、通学先と卒業予定時期の記入をお願いします。																							
当てはまるものすべてに○を付けてください。 当てはまるものがない方は「3.その他」に○を付けて、（ ）内に生計費の負担の状況を記入してください。 生活費には、金銭に限らず、食品等の仕送りも含まれます。																							
ふりがな 氏名		生年月日		住所（申請者と住所が異なる場合のみ記入）				個人番号															
		平成 令和																					
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○）															
令和 年 月		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 3.その他（ ）				1.生活費（食費、家賃等） 2.学費 3.その他（ ）															
忘れずに申請者（請求者）の																							

※ 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 7 年 ● 月 × 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 茨木市 駅前三丁目8番13号 茨木マンション101号

氏名 茨木 太郎

電話番号

受 付 印