

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られたい場合は、関係する書類を提出します。

注1 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過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

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。

1	ふりがな 氏名 いばらき じろう 茨木 二郎	生年月日 平成 16 年 4 月 2 日 令和	住所(申請者と住所が異なる場合のみ記入)			個人番号 3 3 3 3 4 4 4 4 5 5 5 5
	続柄 <input checked="" type="radio"/> 子	職業等(いずれかに○)※ <input checked="" type="radio"/> 学生	通学先(学生の場合のみ) △▽ 専門学校	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○) <input checked="" type="radio"/> 1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 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○) <input checked="" type="radio"/> 1.生活費(食費、家賃等) <input checked="" type="radio"/> 2.学費 <input type="radio"/> 3.その他()
2	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
	子	職業等(いずれかに○)※	通学先	卒業予定時期	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○)
3	ふりがな 氏名	生年月日 平成・令和 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
	<p>※ お送りしている「監護相当・生計費負担の確認書」には、児童手当受給者台帳に登録されている大学生年代の児童のうち、職業等が「無職」「その他」に該当する児童のみ印字されています。記載されている児童の監護及び生計費負担の状況をご記入ください。</p>					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()

大学生年代の児童(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)のみを記入してください。

対象児童が、お仕事をしている(フリーターや自営業等も含む)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。

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。

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 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

忘れずに申請者(請求者)の住所・氏名を記入してください。

受付印