

※受付番号
※受付年月日 年 月 日

## 監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 枚方市長 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、これを欠親が負っている場合、別居であって親が学費や生活費の一部を仕送りしている場合等が  
 枚方市に住民票がある場合は記載不要。 合(例えば同居であって子の学費や家賃・食費相当の負担の少なくとも一)

1	ふりがな 氏名	生年月日	続柄	個人番号												住所	
	ひらかた ゆき <b>枚方 雪</b>	○ 年 ○ 月 ○ 日	子	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	枚方市大垣内町2丁目1-20	
	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	<b>枚方大学</b>	○ 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	生年月日	続柄	個人番号												住所	
	ひらかた さくら <b>枚方 桜</b>	○ 年 ○ 月 ○ 日	子	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8	大阪府大阪市○○区△△×丁目×-×	
	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		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	続柄	個人番号												住所	
	氏名	年 月 日															
	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		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。

○ 年 ○ 月 ○ 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 枚方市大垣内町2丁目1-20

氏名 枚方 太郎