

※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人以上になるときに提出が必要です。
※提出が必要な方は、「児童の兄姉等（大学生年代）」についてのみ、この確認書に記入してください。

記入例

※整理番号
※受付年月日 令和 . .

監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 薩摩川内市長 殿

「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ものは除きます。

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・生計書類を提出します。

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歳に達する日以後は裏面を参照)

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。

1	ふりがな 氏名 せんだい いちろう 川内 一郎		生年月日 平成 1 6 年 4 月 1 日		〇〇	都・道 府・県 △△	市・区 町・村 〇	住所 □番☆号 せんだい住宅101号		
	個人番号		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○）
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3		子	学生・無職・その他	〇〇大学	令和 1 1 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 せんだい じろう 川内 二郎		生年月日 平成 1 7 年 1 2 月 1 日		鹿児島	都・道 府・県 〇	市・区 町・村 〇	住所 神田町3番22号		
	個人番号		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○）
	3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5		子	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		生年月日				市・区 町・村	住所		
	個人番号		続柄	・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。		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		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（ ）

※ 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 3 月 3 1 日 【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 薩摩川内市 神田町3番22号

氏名 川内 太郎

児童手当の申請者か、
受給者が記入してください。

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。