

# 記入例

\*高校生以下の児童と大学生年代の兄姉等の合計人数が3人以上  
\*平成16年4月2日生まれ～平成18年4月1日生まれの兄姉を監護し、生計費を負担している方のみ提出\*

※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

新潟県加茂市長 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うち、施設等に入所等している者でないもの（詳細は裏面を参照）

注2 大学生年代のお子さんについて記入してください。<sup>一部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合</sup>

お子さんの通学先、卒業予定期を記入してください。

住民票上の住所地を記載してください。

1	ふりがな 氏名		生年月日			住所												
	かも	いちろう	平成 令和	17	年	5	月	5	日	新潟市〇〇区〇〇町1-2-3△△ハイツ101号室								
個人番号		統柄	職業等（いずれかに○）※			通学先（学生の場合のみ）			卒業予定期（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○）			
123123123123		子	学生	・	無職	・	その他	〇〇〇短期大学			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（ ）	
2	ふりがな 氏名		生年月日			・令和8年4月1日以降の見込を記入してください。 ・内容に変更がある場合は再度提出が必要となります。 ・卒業後も監護相当・生計関係が継続していれば、この確認書を改めて提出することで子の人数カウント対象となります。						監護相当の状況、生計費の負担の状況について記入してください。 「3.その他」の場合（ ）に具体的に記載してください。						
	マイナンバーを記載		平成 令和	年	月	日の状況	な保護を受けており、監護相当である	2.字費	3.その他（ ）									
3	個人番号		統柄	職業等（いずれかに○）			・監護相当・生計費の負担がなくなった（就職等により独立して生活するようになった等）状況に変更が生じた場合は、こども未来課へお申し出ください。						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○）		
	123123123123		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（ ）					

※ 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 8 年 4 月 10 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所

加茂市幸町二丁目3-5

氏名

加茂 太郎

電話番号

090-1111-2222

受給者の住所・氏名を記入してください。

電話番号は連絡のつく番号を記入してください。