認定番号	受付番号

18歳年度末～22歳年度末の方の養育・生計費の負担をしている場合（認定請求書・額改定認定請求書とあわせて提出）

監護相当・生計費の負担についての確認書

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（以下「監護相当・生計費の
。
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　18歳に達する日以後の最初の３月31日を経過
等している者でないもの（詳細は裏面を参照）

認定請求書、額改定認定請求書に記入した、18歳年度末～22歳年度末の方で、請求者が養育している方について記入してください。
※請求者が生計費を負担していない場合は記入しないでください。
※海外留学をしている場合は、子育て支援課にて手続きが必要です。

	ふりがな 氏名	生年月日	住所
1	よしかわ　なまりん 吉川　なまりん	平成・令和 16 年 4 月 2 日	埼玉県吉川市吉川〇－１－１　コーポ吉川１０１

個人番号	続柄	職業等（いずれかに〇）※	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（いずれかに〇）	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〇）
2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	子	学生 ・ 無職 ・ その他	〇〇大学	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（　　）

学生がアルバイトをしている場合は、「学生」に〇をつけてください。

学生の場合は、必ず通学先と卒業予定時期を記入してください。
※退学した場合など、記入内容から変更があった場合は、届出が必要です。

請求者または受給者が監護（養育）していない場合は対象外です。

	ふりがな 氏名	生年月日	住所
2		平成・令和　年　月　日	

個人番号	続柄	職業等（いずれかに〇）※	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（いずれかに〇）	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〇）
		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（　　）

	ふりがな 氏名	生年月日	住所
3		平成・令和　年　月　日	

個人番号	続柄	職業等（いずれかに〇）※	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（いずれかに〇）	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〇）
		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（　　）

請求者または受給者が生計費の負担※をしていて、その生計費の負担がないと、子の生活が成り立たない場合は〇をつけてください。
※生計費の負担の内容には、金銭だけでなく、食料品や生活必需品なども含みます。

子が働いていて、自身の収入のみで生計を立てている場合は対象外です。

※　学生がアルバイト等をしている場合は学生に〇をつける。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

令和 6 年 9 月 1 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所　埼玉県吉川市吉川〇－１－１　コーポ吉川１０１

氏名　吉川　太郎

◎　裏面の注意をよく読んでから記入してください。