

町田市 市長 宛

監護相当・生計費の負担についての確認書【児童手当拡充対応用】

【申立人(手当の申請・受給者)】

提出日 年 月 日

住所

電話

氏名

(生年月日: 年 月 日)

私は、以下に記載する者(※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(※2)を下記のとおり申し立てます。

また、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。

※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

⇒2024年度は2002年4月2日から2006年4月1日生まれが該当

※2 申立人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、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合

1	フリガナ氏名		マイナンバー *	生年月日	年	月	日	
	住所(いずれかに○)	1. 申立人と同居 2. 申立人と別居(別居時の住所:)					続柄	
	職業等(いずれかに○)	1. 学生 2. 無職 3. 就職 4. その他() *学生がアルバイトをしている場合は学生に○をつける。 (学生の場合のみ記入) 通学先 卒業予定時期 年 月						
	養育の状況(いずれかに○)	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・面会等をしている 3. その他()		生計費の負担の状況(該当するもの全てに○)	1. 生活費(食費、家賃等) 2. 学費 3. その他()			
2	フリガナ氏名		マイナンバー *	生年月日	年	月	日	
	住所(いずれかに○)	1. 申立人と同居 2. 申立人と別居(別居時の住所:)					続柄	
	職業等(いずれかに○)	1. 学生 2. 無職 3. 就職 4. その他() *学生がアルバイトをしている場合は学生に○をつける。 (学生の場合のみ記入) 通学先 卒業予定時期 年 月						
	養育の状況(いずれかに○)	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・面会等をしている 3. その他()		生計費の負担の状況(該当するもの全てに○)	1. 生活費(食費、家賃等) 2. 学費 3. その他()			
3	フリガナ氏名		マイナンバー *	生年月日	年	月	日	
	住所(いずれかに○)	1. 申立人と同居 2. 申立人と別居(別居時の住所:)					続柄	
	職業等(いずれかに○)	1. 学生 2. 無職 3. 就職 4. その他() *学生がアルバイトをしている場合は学生に○をつける。 (学生の場合のみ記入) 通学先 卒業予定時期 年 月						
	養育の状況(いずれかに○)	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・面会等をしている 3. その他()		生計費の負担の状況(該当するもの全てに○)	1. 生活費(食費、家賃等) 2. 学費 3. その他()			

*住民票が町田市にない場合は、対象者のマイナンバー(個人番号)が分かるもののコピーを添付してください。

※下記は市の事務処理欄です。

入力		確認		認定番号	
----	--	----	--	------	--