様式６号の９

認定番号	12345

監護相当・生計費の負担についての確認書　（記載例）

鹿沼市長　宛

私は、以下に記載する者（注）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（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　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のうち、施設等に入所

現在カウント児童として提出いただいている児童のうち、引き続きカウント対象となる児童全員記載してください。

記

	ふりがな 氏名		生年月日	住所				
1	かぬま　いちご 鹿沼　苺		平成・令和 0 年 0 月 0 日	○○県○○市○○町0-00-0				
	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○）	
	（記載不要）	子	学生 ・ 無職 ・ その他	○○○○専門学校	令和 7 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	住所				
			平成・令和　年　月　日					
	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○）	
			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	住所				
			平成・令和　年　月　日					
	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○）	
			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　○　年　○　月　○　日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所　鹿沼市○○町0丁目00-0　○○アパート00号室

氏名　鹿沼　組子

◎　裏面の注意をよく読んでから記入してください。