

監護相当・生計費の負担についての確認書

受 付 印

大和市長 あて

請求者 (申立人)	フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日			
	氏 名			平成			
	住 所	大和市			電話番号	— —	

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。対象の児童等が施設等に入所している場合は、該当しません。

1	フリガナ 氏 名		生年月日		続柄	個人番号				住 所				
			平成 年 月 日								請求者と 別居の場合の住所 同居・別居			
	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 ()			
2	フリガナ 氏 名		生年月日		続柄	個人番号				住 所				
			平成 年 月 日								請求者と 別居の場合の住所 同居・別居			
	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	フリガナ 氏 名		生年月日		続柄	個人番号				住 所				
			平成 年 月 日								請求者と 別居の場合の住所 同居・別居			
	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○をしてください。

※大和市使用欄(ここから下には記入しないでください。)

来庁者 確認	☐ 請求者	※代理人 の場合	☐ 配偶者 ☐ 児童 ☐ その他[] ※請求者名義書類により代理権を確認すること								改定年月		改定年月日			
			【請求者名義書類】 ☐ 健康保険証(資格確認書) ☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ その他[]													
来庁者 確認書類	1点	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 在留カード ☐ パスポート ☐ 障害者手帳 ☐ その他[]														
	2点	☐ 健康保険証(資格確認書) ☐ 年金手帳 ☐ 住民票 ☐ 児童扶養手当証書・特別児童扶養手当証書 ☐ その他[]													認定番号	
不足書類	☐ 本人確認書類 ☐ 子のマイナンバー確認書類 ☐ その他[]															
備考												現況届		確認印		
												☐ 要 ☐ 不要		①	②	③