様式６号の９

※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【児童手当用】

壱岐市長　様

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歳に達した日以後の最初の３月31日を経過した者から22歳に達した日以後の最初の３月31日までの間にある者
注２　当該者があなた[illegible]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

第３子以降の加算の対象となる大学生年代の子を記入してください。
※大学生年代：平成14年4月2日～平成18年4月1日生まれ

住民票上の住所を記入してください。

記

	ふりがな / 氏名	生年月日	住所（※住民票上の住所）
1	いき　はなこ 壱岐　花子	平成 17 年 4 月 2 日	長崎県長崎市●●町●●番地

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☑）
●●●●●●●●●●●●	子	☑ 学生 無職 その他	●●大学	令和 10 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（　　）

大学生年代の子が就職して収入があるが、児童手当の請求者（受給者）が生計費の負担がある場合は、「その他」に✔をつけてください。

現時点での卒業予定時期を記入してくだい、

※卒業予定時期が22歳到達後の3月以降になる場合でも

・申立人による監護相当の状況
・申立人による生計費の負担の状況

この２つの状況にそれぞれ当てはまる場合のみ、この確認書の提出ができます。
（どちらにも必ず１つは✔が入ります）

	ふりがな / 氏名	生年月日	住所（※住民票上の住所）
2		平成　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（　　）

	ふりがな / 氏名	生年月日	住所（※住民票上の住所）
3		平成　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　8月　１日
【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

児童手当の請求者（受給者）名を記入してください。

住所　壱岐市●●町●●触●●番地　　生年月日　昭和●年　●月　●日

氏名　壱岐　太郎　　電話番号　（090）△△△△－△△△△