※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

伊丹市長様

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望提出してください。 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 記入していただくのは大学生年代のお子様についてのみです。

大学生年代以下の子を含めて3人以上、養育かつ生計費を負担している場合のみ

2人以下の場合は提出不要です。

記

	ふりがな 氏名	生年月日		上の住所を記	住所	
1	伊丹 桃子	平成 令和 16 年 7 月 1 日	大阪府大阪市○○区○○ ○-○-○			
	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。		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○)
	伊丹市に住民票がある場合は、記入不要です。	学生・ 無職 ・ その他	×× 大学	令和 9 年	3 月 上同居し、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		2歳到達後の3月以降に	住所	
	1年) 村民	平成 18 年 5 月 1 日	でも、加算対象となる	Z 成到達後の3月以降にのは22歳到達後の3月		
	個人番号続柄	職業等(いずれかに○)※	通学先(学生の場合のみ)	学業予定時期 (学生の場合の。		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○)
	7	学生・ 無職 ・ その他	●●大学	令和 11 年	3 月	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 就職して収り	住所			
			が生計費を負担して「その他」を選択し			
	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		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	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) 5.2学費 3.その他 ()
*	学生がアルバイト等をしてい	ス場合け学生に○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。

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

氏名

伊丹 太郎

令和 ○年 ○月 ○日

住所

兵庫県伊丹市〇〇 〇-〇-〇

電話番号 070-000-000

生年月日(昭和)平成 51年 1月 1日

必ず児童手当の受 給者の情報を記入 してください。