

記入例

監護相当・生計費の負担

守谷市長 殿

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・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、施設等に入所等している者でないもの（詳細は裏面を参照）

※4月1日時点の状況を記入してください。3月中に状況の見込みがついている場合は、3月中に見込状況でご提出いただいて構いません（見込状況に変更が生じた場合は再度提出ください）。  
※以後、22歳年度末までに住所・氏名が変わったときや卒業予定時期が変更になったとき等は、随時変更手続きが必要となります。  
※内容に疑義が生じた場合、追加の書類の提出をお願いする場合があります。

|                                                |                                 |                                                                                                                                                                                |                                                                                                       |                                                                             |                                |
|------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 今年度末で支給対象児童ではなくなる子<br>(平成18年4月2日～平成19年4月1日生まれ) |                                 | 記                                                                                                                                                                              |                                                                                                       | 4月1日時点で住民登録のある住所を記入<br>(守谷市のままの場合は守谷市の住所を、転出する場合は転出先の住所を記入)                 |                                |
| ふりがな<br>氏名<br>もりや こうた                          |                                 | 令和 18 年 5 月 5 日                                                                                                                                                                |                                                                                                       | 東京都〇〇区××町1 〇〇アパート101                                                        |                                |
| 1                                              | 個人番号<br>4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 | 続柄<br>子                                                                                                                                                                        | 職業等 (いずれかに○) ※<br>学生 ・ 無職 ・ その他                                                                       | 通学先 (学生の場合のみ)<br>〇〇大学                                                       | 卒業予定時期 (学生の場合のみ)<br>令和 〇 年 3 月 |
|                                                |                                 |                                                                                                                                                                                | 申立人による監護相当の状況 (いずれかに○)<br>1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている<br>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<br>3.その他 ( ) |                                                                             |                                |
|                                                |                                 |                                                                                                                                                                                | 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○)<br>1.生活費 (食費、家賃等)<br>2.学費<br>3.その他 ( )                                  |                                                                             |                                |
| 2                                              | ふりがな<br>氏名                      | 生年月日<br>平成 年 月 日                                                                                                                                                               |                                                                                                       | 住所                                                                          |                                |
| 個人番号                                           |                                 | 新たに別の兄姉等を多子加算対象の子として届け出る場合は、追記してください。<br>[守谷市外に住民登録がある場合は、マイナンバーカードの裏面や住民票の写し (マイナンバー記載あり) を添付してください]                                                                          |                                                                                                       | 卒業予定時期 (学生の場合のみ)<br>年 月                                                     |                                |
|                                                |                                 |                                                                                                                                                                                |                                                                                                       | 1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている<br>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<br>3.その他 ( ) |                                |
|                                                |                                 |                                                                                                                                                                                |                                                                                                       | 1.生活費 (食費、家賃等)<br>2.学費<br>3.その他 ( )                                         |                                |
| 3                                              | ふりがな<br>氏名                      | 生年月日                                                                                                                                                                           |                                                                                                       | 住所                                                                          |                                |
| 個人番号                                           |                                 | 22歳に達する日以後の最初の3月31日までの兄姉等 (平成15年4月2日～平成19年4月1日生まれ) について、親等が経済的負担をしている (「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」) 場合で、当該兄姉等と支給対象児童 (高校生年代以下: 18歳到達後の最初の年度末までにある児童) の合計が3人以上の場合にのみ提出してください。 |                                                                                                       |                                                                             |                                |
|                                                |                                 | 負担の状況 ( )                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                             |                                |

※ 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 〇 年 〇 月 〇 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 守谷市大柏950番地の1

氏名 守谷 太郎