様式６号の９

監護相当・生計費の負担についての確認書

令和　　年　　月　　日

川西市長　あて

（請求者／受給者）

住　所　川西市

本人署名　または　余白に押印（郵送または窓口提出の場合）

氏　名

連絡先

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）当該者があなたの収入により日常生活上の全部又は一部を営んでおり、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

記

<table>
<tr><td rowspan="5">1</td><td>フリガナ</td><td></td><td>続柄</td><td colspan="2">生年月日</td><td>マイナンバー（個人番号）</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td><td></td><td colspan="2">平成・令和
年　月　日</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">□請求者／受給者と同じ（記入不要です）</td><td>職業等</td><td>学生　・　無職　・　その他</td></tr>
<tr><td>受給者による監護相当の状況</td><td colspan="3">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（　　）</td><td>通学先
（学校名）</td><td>（「職業等」が「学生」の場合）</td></tr>
<tr><td>受給者による生計費の負担の状況</td><td colspan="3">該当する全てに〇をしてください
1　生活費（食費、家賃等）
2　学費
3　その他（　　）</td><td>卒業
予定</td><td>（「職業等」が「学生」の場合）
令和　　年　　月</td></tr>
<tr><td rowspan="5">2</td><td>フリガナ</td><td></td><td>続柄</td><td colspan="2">生年月日</td><td>マイナンバー（個人番号）</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td><td></td><td colspan="2">平成・令和
年　月　日</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">□請求者／受給者と同じ（記入不要です）</td><td>職業等</td><td>学生　・　無職　・　その他</td></tr>
<tr><td>受給者による監護相当の状況</td><td colspan="3">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（　　）</td><td>通学先
（学校名）</td><td>（「職業等」が「学生」の場合のみ）</td></tr>
<tr><td>受給者による生計費の負担の状況</td><td colspan="3">該当する全てに〇をしてください
1　生活費（食費、家賃等）
2　学費
3　その他（　　）</td><td>卒業
予定</td><td>（「職業等」が「学生」の場合のみ）
令和　　年　　月</td></tr>
</table>

※　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。