

【記入例】(令和8年3月に高校・短大・専門学校等を卒業または18歳年度末を迎える子がいる場合)

※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

佐渡市長 殿

高校生年代以下の児童と大学生年代の子を合わせて「3人以上」監護・生計がある場合に提出をしてください。

以下は、令和8年4月卒業の、引き続き養育する子のみご記入ください。

ること（以下「監護相当・生計費の負担」という。）を下記の取消し及び支給済みの手当の返還等に応じます。

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）

令和8年3月卒業予定の子がすでに印字されています。お名前、生年月日をご確認ください。

記

ふりがな氏名		生年月日				住所				
さど よしこ 佐渡 良子		平成 令和	18	年	4	月	3	日	新潟県新潟市中央区〇〇111番地	住民票の住所を記入してください。
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○）
1 2 3 4 5 6 7 8 9 2 4 1	子	学生・無職・その他		学校名を記入してください。 新潟大学		令和 11 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（携帯代、バイクの保険代）
佐渡市外に在住している場合は、必ずマイナンバーを記載してください。		令和8年4月以降の進路について記入してください。就職している場合は「その他」を選択してください。				学生で、4年生学校以外をご記入いただいた場合は、卒業予定時期に合わせて多子加算継続のためのご案内をお送りしますので、正確にご記入ください。				
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○）
								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（ ）
<p>◆以下①～③のいずれかの場合は、監護相当・生計費負担について証明する書類を添付してください。</p> <p>①子と申立者が別居し、子の名字と申立者の名字が異なる場合 ②続柄が「子」以外の場合 ③子が結婚しているとき</p> <p>【証明書類の例】 ・子の生計費の負担の状況がわかる書類（受給者から子への送金記録の写し、学費の支払い記録など） ・子の健康保険証の写し（申立者が子の扶養者となっている場合）</p>										
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○）										
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 8 年 4 月 2 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 佐渡市新穂田野沢1111番地

氏名 佐渡 トキ男 (TEL: 080-1234-5678)

児童手当を受給している方(手当の振込口座の名義人となっている方)の住所・氏名をご記入ください。

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。