

(あて先) 高浜市長 殿

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、これを欠くと通常的生活水準を維持することができない場合

市外の場合、その自治体に照会をかけますので、マンション、アパート名、部屋

「監護相当」もしくは「生計費の負担」が「なし」と記入した場合は、算定児童に該当しません。

1	ふりがな 氏名 たかはし いちろう 高浜 一郎		生年月日 平成 17 年 2 月 11 日 令和		〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地〇〇 〇〇マンション〇〇				実際の住所が異なる場合 都・道府・県 市・区町・村	
	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○）	
	11111111111111111111	子	学生 ・ 無職 ・ その他		令和 年 月	☒ 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている ☒ 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 ☐ その他（ ）			☒ 生活費（食費、家賃等） ☒ 学費 ☒ その他（ 交通費 ）	
2	ふりがな 氏名 たかはし いちろう 高浜 一郎		生年月日 平成 28 年 1 月 1 日以降に、高浜市に住民票があった場合は記入不要です。 令和 9 年 月 28 日		住所（住民票の住所を記入） ☐ 申立人と同じ ☐ 上記と同じ 高浜市春日町五丁目〇番地〇〇				監護相当でない場合は 3.その他（ なし ）と記入してください。	
	個人番号	続柄	職業等（いずれかに○）※	上記と同じ	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○）			・複数回答可 ・その他の場合は（ ）内へ具体的に記入してください。 ・生計費の負担がない場合は 3.その他（ なし ）と記入してください。	
	22222222222222222222	子	学生 ・ 無職 ・ その他	〇〇大学	令和 11 年 3 月	☒ 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている ☐ 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 ☐ その他（ ）			☒ 生活費（食費、家賃等） ☐ 学費 ☐ その他（ ）	
3	ふりがな 氏名		生年月日 平成 令和 年 月 日		住所（住民票の住所を記入） ☐ 申立人と同じ ☐ 上記と同じ				実際の住所が異なる場合 都・道府・県 市・区町・村	
	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	☐ 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている ☐ 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 ☐ 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○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 ○ 年 ○ 月 ○ 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

氏名 **高浜 太郎**

連絡先 **080 - 1111 - 2222**

住所 高浜市 春日 町 五 丁目 〇 番地 〇〇