

大学生年代の子に対する経済的な負担についての確認書（その他）

（申立先）枕崎市長 前田 祝成 殿

私は、以下に記載する者（注）について、その生計費を負担していることを下記のとおり申し立てます。

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

※ 確認欄 No.3の提出書類（送金記録の写しなど）を提出される方については、No.4の記入は必要ございません。

No.3の提出書類の提出が困難な方については、No.4をご記入ください。

No.	項目	回答欄
1	氏名・生年月日	氏名： _____ 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
2	その他について	就職 ・ (_____)
3	提出書類	提出する書類に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> 生計費の負担の状況が分かる書類（送金記録の写しなど） <input type="checkbox"/> 子を扶養している場合、子の健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 子の居住している住所地の物件に係る賃貸契約書の写し
4	経済的な負担の状況について	お子さんに対するおおよそ1か月あたりの経済的な負担額についてご記入ください。 _____ 円

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

【受給者氏名】 _____ 印

【受給者住所】 _____ 枕崎市 _____