

監護相当・生計費の負担についての確認書

※太枠部分を記入してください。

記入例

加古川市長 様

(注) 令和6年4月2日時点において年齢が17歳の方:平成18年4月2日～平成19年4月1日までの間に生まれた方

※太枠部分を記入してください。

※ 市 処 理 欄 ※

受付印

(年齢到達前専用 監護相当確認書 OCR用帳票)