

様式 6

年 月 日

〒

扶養者住所

ふりがな

扶養者氏名

扶養誓約書

私が主として扶養している15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の者は下記のとおりであることを誓約します。

記

| | |
|---------------------|--|
| ふりがな | |
| 被扶養者氏名 (申請に係る生徒) | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| ふりがな | |
| 被扶養者氏名 (15歳(中学生を除く。) 以上23歳未満) | |
| ふりがな | |
| 被扶養者氏名 (15歳(中学生を除く。) 以上23歳未満) | |
| ふりがな | |
| 被扶養者氏名 (15歳(中学生を除く。) 以上23歳未満) | |
| ふりがな | |
| 被扶養者氏名 (15歳(中学生を除く。) 以上23歳未満) | |

※15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹について記入してください。

健康保険証等公的な確認書類が提出できない理由

※国保加入者は、保険証の写しと「扶養誓約書」の提出
(ただし、国保の世帯主が親権者以外の場合は「住民票謄本（続柄記載のあるもの）または戸籍謄本」も提出)