

扶養誓約書

※当該生徒に兄弟姉妹がおり、申請者(保護者等)が国民健康保険に加入している場合は本紙も提出してください。
※申請者が社会保険(健康保険)に加入している場合は、本紙の代わりに兄弟姉妹の健康保険証の写しを提出してください。

令和5年7月1日現在、私が主として下記の者を扶養していることを誓約します。

扶養者住所	〒 —
ふりがな 扶養者氏名 (保護者等)	

ふりがな 被扶養者氏名	
ふりがな 被扶養者氏名	
ふりがな 被扶養者氏名	
ふりがな 被扶養者氏名	
ふりがな 被扶養者氏名	