

| | | | | | |
|-----|--|-----|-----|------|--|
| 学校名 | | 年・組 | 年 組 | 生徒氏名 | |
|-----|--|-----|-----|------|--|

年 月 日

扶養誓約書

私が主として下記の者を令和 年 月 1日時点で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 | |

| | |
|--------|--|
| 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 | |

以下に必ず☑をしてください。

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 基準日現在、生活保護（生業扶助）を受給していません。 |
|--------------------------|----------------------------|

扶養誓約書を提出する理由（どちらかに☑をしてください。）

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 提出した国民健康保険証に記載されている世帯主が、申請者等保護者と異なるため。 |
| <input type="checkbox"/> | 以下の理由により、健康保険証の提出ができないため。 (理由の詳細を記入してください。) |