

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。)