

※所得状況を確認する者が、親権者（父親、母親）または生徒本人以外で、生徒の保険証が国民健康保険の場合は提出してください。

〒

扶養者住所

ふりがな

扶養者氏名

ふりがな

生徒氏名

学校名

扶養誓約書

私が主として下記の生徒を扶養してい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)	

※保険証の写しを本誓約書余白に貼付してください。