

千葉県教育委員会教育長 様
(千葉県立 高等学校長)

申請者住所
(保護者住所)

申請者氏名
(保護者氏名)

扶養誓約書

この誓約書の記載内容は、事実に相違ありません。

申請者（あるいは、申請者と同一の立場にある親権者）と下記の者は、健康保険法等における扶養者と被扶養者の関係と同等の関係にあることを誓約します。

○生徒本人について、記入してください。

ふりがな	
被扶養者氏名 (生徒氏名)	

○その年の認定基準日において、以下に該当する兄弟姉妹の状況を記入してください。

- ・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
- ・高校生である兄弟姉妹

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

※ 給付申請書の【2】扶養親族等の状況についてと一致すること。