

千葉県教育委員会教育長 様
(千葉県立 高等学校長)

ふりがな	
申請者氏名	

扶養誓約書

(兼 健康保険証貼付用紙)

下記の者については、私が主として扶養してい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。

被扶養者住所 (生徒住所) ※	〒	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

※「被扶養者住所」欄は、生徒本人と異なる住所に居住している場合のみ、記入してください。

被扶養者住所 ※	〒	ふりがな	
		被扶養者氏名 ※	
被扶養者住所 ※	〒	ふりがな	
		被扶養者氏名 ※	
被扶養者住所 ※	〒	ふりがな	
		被扶養者氏名 ※	

<p>健康保険証貼り付け欄 (対象高校生分)</p> <p>被保険者記号・番号等は <u>復元できないよう黒く塗りつぶすこと。</u></p>	<p>健康保険証貼り付け欄 (対象高校生の兄・姉・弟・妹分)</p> <p>※上記に記入した兄弟姉妹分を すべて添付してください。</p> <p>被保険者記号・番号等は <u>復元できないよう黒く塗りつぶすこと。</u></p> <p>保険証等の添付がない場合は <u>奨学のための給付金が支給されません。</u></p>
<p>健康保険証貼り付け欄 (対象高校生の兄・姉・弟・妹分)</p> <p>※上記に記入した兄弟姉妹分を すべて添付してください。</p> <p>被保険者記号・番号等は <u>復元できないよう黒く塗りつぶすこと。</u></p> <p>保険証等の添付がない場合は <u>奨学のための給付金が支給されません。</u></p>	<p>健康保険証貼り付け欄 (対象高校生の兄・姉・弟・妹分)</p> <p>※上記に記入した兄弟姉妹分を すべて添付してください。</p> <p>被保険者記号・番号等は <u>復元できないよう黒く塗りつぶすこと。</u></p> <p>保険証等の添付がない場合は <u>奨学のための給付金が支給されません。</u></p>

※この用紙は、保険証が国民健康保険被保険者証ではない場合でも、保険証貼付用紙としてご使用いただけます。(貼付用紙として使用する場合、被扶養者住所、氏名の記入は不要です。)