

記入例：必要な世帯のみ

①～④の順に、赤字部分を記入してください。
※非課税世帯または非課税世帯相当（全日制・定時制の生徒）で、対象生徒のほかに15歳以上（中学生を除く。）23歳未満の兄弟姉妹がおり、国民健康保険に加入している場合のみ必要になります。

令和 年 月 日

扶養誓約書

①提出日（家計急変世帯を除き7月1日以降）を記入してください。

約します。

こゝろがみ	さぬき なおみ
②扶養している対象生徒、及び15歳以上（中学生を除く。）23歳未満の兄弟姉妹を記入してください。	讃岐 直美
	さぬき いちろう
	讃岐 一郎
ふりがな	
被扶養者氏名	
ふりがな	
被扶養者氏名	

③実際に扶養している方の住所を記入し、署名してください。

扶養者住所	〒760-0017 高松市番町四丁目1-10 〇〇アパート101号	ふりがな	さぬき たろう
		扶養者氏名	讃岐 太郎

注 対象生徒を扶養している者の住所を記入し、署名してください。
(申請者と同一人物の場合も住所を記入し、署名してください。)

上記の事実に相違がないことを誓約します。

申請者住所	〒760-0017 高松市番町四丁目1-10 〇〇アパート101号	ふりがな	さぬき たろう
		申請者氏名	讃岐 太郎

④申請者と同じ場合も省略せず、住所を記入し、署名してください。