

## 扶 養 申 立 書

扶養者住所 : \_\_\_\_\_

ふりがな : \_\_\_\_\_

私、(扶養者氏名) : \_\_\_\_\_ は、

主として下記の者を扶養していることを申立てます。

※世帯主氏名及び該当生徒との続柄については、国民健康保険証記載の  
世帯主と上記扶養者が異なる場合のみ記入してください。

ふりがな : \_\_\_\_\_

世帯主氏名 : \_\_\_\_\_ 続柄

ふりがな		生年月日
氏名 (被扶養者)		年 月 日
ふりがな		生年月日
氏名 (被扶養者)		年 月 日
ふりがな		生年月日
氏名 (被扶養者)		年 月 日
ふりがな		生年月日
氏名 (被扶養者)		年 月 日
ふりがな		生年月日
氏名 (被扶養者)		年 月 日

(留意事項)

- ・国民健康保険証の場合は必ず提出してください。(健康保険証では扶養又は被扶養が確認できないため)
- ・被扶養者欄には申請する年の4月1日現在、15歳以上23歳未満の扶養している者全員を記載してください。
- ・不正に高校生等奨学給付金を受給した場合は、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律の規定に基づき、刑罰が科されることがあります。