

年 月 日

## 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)		平成 年 月 日
ふりがな		生年月日
氏名 (被扶養者)		平成 年 月 日
ふりがな		生年月日
氏名 (被扶養者)		平成 年 月 日
ふりがな		生年月日
氏名 (被扶養者)		平成 年 月 日
ふりがな		生年月日
氏名 (被扶養者)		平成 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7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。