

令和5年 月 日

扶養誓約書

私が主として下記の者を扶養していることを誓約します。

扶養者住所	
ふりがな	
扶養者氏名	

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

※裏面に、被扶養者の健康保健証をのり付けしてください。

※対象生徒及び対象生徒以外の高校生及び15歳以上(中学生を除く)の23歳未満の兄弟姉妹の被扶養者を記載してください。