

扶 養 誓 約 書

熊本県教育長 様

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。

記

氏 名	続柄	生年月日	同居 別居の別	住 所 (別居の場合、記入してください)
			同居 別居	
			同居 別居	
			同居 別居	
			同居 別居	
			同居 別居	

※基準日時点で扶養されている高校生等及び 15 歳（中学生を除く）以上 23 歳未満の兄弟姉妹について記入してください。

※続柄は申請者を基準として記入してください。

令和 年 月 日

申請者住所

申請者氏名

扶養誓約書の記入例

- ※「健康保険証の写し」で扶養状況が確認できない場合に提出してください。
- ・国民健康保険に加入しているため健康保険証に扶養・被扶養の記載がない
 - ・健康保険証を保持していない 等

別記第 6 号様式

扶 養 誓 約 書

熊本県教育長 様

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。

記

氏 名	続柄	生年月日	同居 別居の別	住 所 (別居の場合、記入してください)
奨学 学	長男	H14. △. ○	同居 別居	
奨学 花子	長女	H16. △. ○	同居 別居	
			同居 別居	
			同居 別居	
			同居 別居	

※基準日時点で扶養されている高校生等及び 15 歳（中学生を除く）以上 23 歳未満の兄弟姉妹について記入してください。

※続柄は申請者を基準として記入してください。

令和 ○ 年 □ 月 △ 日

申請者住所 熊本市中央区水前寺○丁目○番○号
△△アパート××号

申請者氏名 奨学 太郎