

令和 2 年 7 月 17 日

鹿児島県教育委員会 殿

申請者等住所 **鹿児島市城山町1-1**

氏名 **山田 次郎**

山
田

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。

記

氏 名	続柄	住 所	生年月日	職業又は 就学状況
山田 一郎	長男	鹿児島市城山町1-1	H14. 8. 9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 高校 3 年
山田 優	長女	同 上	H16. 6. 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 高校 1 年
<p>保護者等に扶養されている 15 歳(中学生を除く。)以上 23 歳未満の兄弟姉妹(平成9年7月3日～平成17年7月2日に生まれた者)について、健康保険証の写しなどを添付できない場合、扶養誓約書及び住民票を添付してください。</p> <p>《扶養誓約書及び住民票が必要な場合》</p> <ul style="list-style-type: none"> 健康保険証が国民健康保険証の場合 (個人単位で加入することから、扶養関係を確認できないため) 健康保険に未加入の場合 その他公的な証明書がない場合 				

※ 続柄は、申請する保護者等を基準として記入してください。