

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

鹿児島県教育委員会 殿

扶養者住所 鹿児島市城山町○○○

氏名 山田 次郎

扶 養 誓 約 書

以下の事項を必ず確認の上、□にレ印及び必要事項を記入してください。

この誓約書の記載内容は、事実と相違ありません。

令和 ○年○月○日（基準日）現在、私と下記の者は、「健康保険法等における扶養者と被扶養者の関係と同等の関係」にあ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○○○	H○.○.○	□□高校○年
山田 優	長女	同 上	H○.○.○	○○高校○年
<div style="border: 2px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p><b>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 13 年 7 月 3 日～平成 21 年 7 月 2 日に生まれた者)について、記入の上、提出してください。</b></p> </div>				

※ 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。