

※この様式は、「奨学のための給付金」を申請する世帯の扶養者が「主たる生計維持者1名」の場合、申請書に添えて提出してください。

様式 7

令和 年 月 日

扶 養 誓 約 書

富山県教育委員会 殿

扶養者住所：

扶養者氏名：

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。

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。

ふりがな	
①被扶養者氏名 (生徒氏名)	
①被扶養者生年月日・年齢	年 月 日 (歳)
①被扶養者との続柄 (注)	

ふりがな	
②被扶養者氏名	
②被扶養者生年月日・年齢	年 月 日 (歳)
②被扶養者との続柄 (注)	

ふりがな	
③被扶養者氏名	
③被扶養者生年月日・年齢	年 月 日 (歳)
③被扶養者との続柄 (注)	

(注) 被扶養者の生年月日は和暦で記載してください。
年齢は、申請書記載時の年齢を記載してください。
続柄は扶養者から見た被扶養者との続柄（長男、次女等）を記載してください。