

※この用紙は、世帯区分③(保護者全員の市町村民税所得割額が非課税である世帯で、15歳(中学生を除く)以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる高校生等の世帯)のうち、

扶養関係を証明する書類として、国民健康保険に加入している場合に、健康保険証の写しと合わせて提出してください。

平成 年 月 日

扶養申立書

奈良県高等学校等奨学給付金の申請にあたり、

私が主として(扶養者氏名) _____ を扶養していることを申し立てます。

※扶養者とは、15歳(中学生を除く)以上23歳未満の申請者の扶養する生徒の兄弟姉妹をいいます。

| | |
|--------------------|---|
| 扶養者住所 | 〒 |
| ふりがな | |
| 扶養者氏名 (生徒の兄弟姉妹) | |

上記のとおり、事実と相違ありません。

| | |
|------------------|---|
| 申請者住所 (保護者住所) | 〒 |
| ふりがな | |
| 申請者氏名 (保護者) | 印 |

※申請者とは、「奈良県高校生等奨学給付金申請書」に記載されている申請者を指します。