

保険証等貼付・扶養申立書

★保険証等貼付欄へ健康保険証等の写しを貼付して提出してください。

(生徒本人と、15歳(中学生を除く)以上23歳未満の申請者に扶養されている生徒の兄弟姉妹の健康保険証等の写しです。)

★太枠のなかの扶養申立欄も記入してください。 ※健康保険証等に扶養・被扶養者の記載がない場合のみ。

(社会保険に加入している場合は、扶養申立欄は空白のまま、保険証等貼付欄へ健康保険証等の写しを貼付して提出してください。)

保険証等貼付欄

申請者に扶養されている生徒の本人の健康保険証等の写しを1人分貼って下さい。

申請者に扶養されている生徒の兄・弟・姉・妹の健康保険証等の写しを1人分貼って下さい。
(15歳(中学生を除く)以上23歳未満)

申請者に扶養されている生徒の兄・弟・姉・妹の健康保険証等の写しを1人分貼って下さい。
(15歳(中学生を除く)以上23歳未満)

申請者に扶養されている生徒の兄・弟・姉・妹の健康保険証等の写しを1人分貼って下さい。
(15歳(中学生を除く)以上23歳未満)

※カード状の保険証等は原寸大でコピーし、できるだけ余白を残さず、一面にのりを付けて貼ってください。

扶養申立欄 ※健康保険証等に扶養・被扶養者の記載がない場合のみ。

令和2年 月 日

奈良県高等学校等奨学給付金の申請にあたり、私が主として以下の者を扶養していることを申し立てます。

ふりがな				
被扶養者氏名				
被扶養者住所	〒			

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)	〒	・被扶養者と同じ (○で囲む)
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。