

# 保険証等貼付・扶養申立書

★保険証等貼付欄へ健康保険証の写しを貼付して提出してください。

(生徒本人と、その他申請者等が扶養している全員の健康保険証の写しです。)

※貼付欄が不足する場合は、ずらして貼り付けて下さい。

★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の写しを貼付して提出してください。)

## 保険証等貼付欄

※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記入。  
 ※被扶養者氏名欄には、上に貼り付けた被扶養者全員の氏名を記入。

令和 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

ふりがな				
被扶養者氏名				
被扶養者住所	〒			

を扶養していることを申し立てます。

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。	