

年 月 日

扶 養 誓 約 書

京都府知事 様

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。

①被扶養者氏名	
①被扶養者との続柄（注）	
②被扶養者氏名	
②被扶養者との続柄（注）	
③被扶養者氏名	
③被扶養者との続柄（注）	

（注）扶養者から見た被扶養者との続柄を記載してください。

【記入上の注意】

・申請書「5 保護者等に扶養されている15歳以上23歳未満の兄弟姉妹に関する事項」に記入した場合、提出してください。

※当該生徒（申請書「2 生徒に関する事項」で記入した生徒）が生業扶助（高等学校等就学費）を受けている場合、提出不要です。

※申請者、申請者の配偶者、当該生徒については、記入不要です。

・4月1日時点の状況に基づいて記入してください。