

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ください。
 ★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。)
- ※被保険者番号・記号等にマスキング(ペンで塗りつぶす等)で見えないようにしてください。

保険証等貼付欄

申請者に扶養されている
 生徒本人の健康保険証等の
 写しを1人分貼ってください。

その他扶養親族の枠に記載
 されている人の健康保険証
 等の写しを貼ってください。

その他扶養親族の枠に記載
 されている人の健康保険証
 等の写しを貼ってください。

その他扶養親族の枠に記載
 されている人の健康保険証
 等の写しを貼ってください。

※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。
 ※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。

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	生徒本人	その他扶養親族	その他扶養親族	その他扶養親族
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。

扶養者住所	被扶養者と同じ ● 異なる場合 〒
ふりがな	
扶養者氏名 (自署)	※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。