

## 扶 養 誓 約 書

宮崎県知事 殿

〈記入日〉 令和 年 月 日

〈扶養者住所〉

宮崎県

\_\_\_\_\_

〈扶養者氏名〉

\_\_\_\_\_

〈生徒本人との続柄〉

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。

フリガナ		扶養者との続柄
被扶養者氏名		
フリガナ		扶養者との続柄
被扶養者氏名		
フリガナ		扶養者との続柄
被扶養者氏名		
フリガナ		扶養者との続柄
被扶養者氏名		

注1) 生徒本人も含めてご記入ください。

注2) 扶養者から見た被扶養者との続柄をご記入ください。