

令和 年 月 日

扶 養 誓 約 書

三重県知事 殿

扶養者住所：

扶養者氏名：

以下の事項を必ず確認の上、全ての□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、事実に相違ありません。
- この誓約書に虚偽の記載をして提出し、就学支援金の支給をさせた場合は、不正利得の徴収や3年以下の懲役又は100万円以下の罰金等に処されることがあることを承知しています。

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。

対象生徒氏名 (被扶養者氏名)	
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。