

平成 年 月 日

扶養申立書

愛媛県高等学校等奨学のための給付金の申請のため、次のとおり扶養していることを申し立てます。

被扶養者住所	〒	フリガナ 被扶養者氏名	
被扶養者住所	〒	フリガナ 被扶養者氏名	
被扶養者住所	〒	フリガナ 被扶養者氏名	
被扶養者住所	〒	フリガナ 被扶養者氏名	

上記のとおり、事実に相違がないことを証明します。

申請者住所	〒	フリガナ 申請者氏名	印
-------	---	---------------	---