

扶養誓約書

愛媛県私立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誓約します。

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	
-------	---	---------------	--

注 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。