

令和 年 月 日

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	被扶養者 生年月日	フリガナ 被扶養者氏名
〒	年 月 日	
〒	年 月 日	
〒	年 月 日	
〒	年 月 日	

上記のとおり、事実と相違がないことを証明します。

扶養者住所	〒	フリガナ 扶養者氏名	