

### 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<br>被扶養者氏名 |  |
| 被扶養者住所 | 〒 | フリガナ<br>被扶養者氏名 |  |
| 被扶養者住所 | 〒 | フリガナ<br>被扶養者氏名 |  |
| 被扶養者住所 | 〒 | フリガナ<br>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<br>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。