

令和 6年 7月 1日

扶 養 誓 約 書

愛知県知事 殿

扶養者住所： **名古屋市中区三の丸3丁目1番2号**

扶養者氏名： **愛知 花子**

※様式2(高等学校等奨学給付金加算支給申請書)を提出する場合のみ作成

生徒本人ではなく、「加算要件に該当する家族(=生徒の兄弟姉妹(中学生は除く))」について記載してください。

①被扶養者氏名	愛知 秀明
①被扶養者との続柄 (注1)	子
①被扶養者生年月日	平成13年 7月 3日

②被扶養者氏名	愛知 和子
②被扶養者との続柄 (注1)	子
②被扶養者生年月日	平成20年 4月 2日

③被扶養者氏名	
③被扶養者との続柄 (注1)	
③被扶養者生年月日	年 月 日

(注1) 扶養者から見た被扶養者との続柄を記載してください。

(注2) 加算要件に該当する家族について記載してください。