

(確認事項②にチェックした場合、提出が必要です。)

保険証提出台紙

生徒本人の保険証の  
コピーを貼ってください。

申請者が扶養している  
15歳以上23歳未満の  
兄弟姉妹の保険証の  
コピーを貼ってください。

※国民健康保険証の場合は下記扶養誓約書も記入する必要があります。

扶養誓約書

年 月 日

和歌山県知事 様

扶養者氏名

私が主として下記の者を扶養していることを誓約します。

|   |  |
|---|--|
| 生徒等<br>氏名   |  |
| 上記生徒等以外の<br>15歳(中学生を<br>除く。)以上23<br>歳未満の兄弟姉妹<br>の氏名 |  |

※「生徒等氏名」及び「15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の兄弟姉妹の氏名」欄には、和歌山県高校生等奨学給付金(奨学のための給付金)受給申請書に記入した者と同じ者の氏名を記入してください。