

高等学校等奨学給付金の申請に際しての申立書

私（申請者： ）は、
（生徒および兄弟姉妹： ）と健康保険
法等における扶養関係がなく、

※下記のいずれか該当する方に○をつけてください。

1 奨学給付金の申請者と健康保険等の扶養者が異なるが、実質的に私が扶養している

2 健康保険等に参加していないため提出ができない

3 その他の理由

()

ことを申し立てます。

平成 年 月 日

署名（申請者） _____ 印