

年 月 日

青森県知事

様

申請者住所	〒
ふりがな	
申請者氏名	

## 扶養誓約書

下記の者については、私が主として生計を維持（扶養）していることを誓約します。

○対象児童**本人**について、記入してください。

被扶養者住所 (対象児童の住所) ※	〒	ふりがな	
		被扶養者氏名 (対象児童氏名)	

※「被扶養者住所」欄は、対象児童本人と異なる住所に居住している場合のみ、記入してください。

○申請者と対象児童の状況について該当するものに✓をしてください。

- 生活保護受給中のため、健康保険証を所持していない。
- 離婚協議中のため、扶養の実態が保険証と異なり、申請者のみが扶養している。
- 親権者等の育児放棄等のため、扶養の実態が保険証と異なり、申請者が扶養している。
- その他（以下に状況を記載してください。）

---

---

---