

茨城県教育委員会 殿

扶養申立書(早期給付)

下記の者については、私が主として扶養していることを申し立てます。

| | | | | |
|---|--------|---|--------|--|
| 1 | 被扶養者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | | 被扶養者氏名 | |
| 2 | 被扶養者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | | 被扶養者氏名 | |
| 3 | 被扶養者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | | 被扶養者氏名 | |
| 4 | 被扶養者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | | 被扶養者氏名 | |
| 5 | 被扶養者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | | 被扶養者氏名 | |

上記のとおり、事実に相違がないことを証明します。

| | | | |
|-------|---|-------|--|
| 申請者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | 申請者氏名 | |

県立用 記入例

令和 年 月 日

茨城県教育委員会 殿

基準日(4/1)以後の申請日を記入してください。

【注意】
「国民健康保険証の写し」も併せて提出すること

扶養申立書(早期給付)

下記の者については、私が主として扶養していることを申し立てます。

| | | | | |
|---|--|--------------|--------|----------|
| 1 | 被扶養者住所 | 〒 △△△-△△△△ | ふりがな | いばらき はなみ |
| | | 東京都△△区△-△△ | 被扶養者氏名 | 茨城 花美 |
| 2 | 被扶養者住所 | 〒 ○○○-○○○○ | ふりがな | いばらき はなえ |
| | | 茨城県水戸市笠原町○-○ | 被扶養者氏名 | 茨城 花恵 |
| 3 | 被扶養者住所 | 〒 | ふりがな | |
| 4 | <p>令和5年4月1日現在で扶養されている15歳以上(中学生を除く)~23歳未満の兄弟姉妹の住所・氏名を記入してください。 (被扶養者と申請者の住所が異なる場合には、被扶養者の現住所を記入してください。)</p> | | | |
| 5 | 被扶養者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | | 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 | 〒 ○○○-○○○○ | ふりがな | いばらき はなこ |
| | 茨城県水戸市笠原町○-○ | 申請者氏名 | 茨城 花子 |

申請書の申請者氏名と同一の氏名を記入してください。