

端末購入支援金(多子世帯補助)扶養親族等状況届

1 生徒本人及び保護者等(申請者)の情報			
販売番号			
生徒氏名	セイ	メイ	
	姓	名	
在籍する学校名	高等学校・中等教育学校		
課程	全日制・定時制・通信制		
小学科			
保護者等(申請者)住所	〒	都道府県	市区町村
保護者等(申請者)氏名	セイ	メイ	
	姓	名	
保護者等(申請者)連絡先電話番号	— —		
2 扶養親族等の状況(保護者等の扶養する23歳未満の子等(生徒本人及び生徒の兄弟姉妹)について3名記入)			
続柄	氏名	生年月日	学校名・職業等
		平成 令和 年 月 日	
		平成 令和 年 月 日	
		平成 令和 年 月 日	
※ 生徒本人が端末購入対象となる年度の4月1日時点で扶養されている生徒本人及び生徒の兄弟姉妹の状況を記入してください。(上記の時点において、23歳未満であるが、就職等している子どもは扶養親族等には含みません。) ※ 年齢については、生徒本人が端末購入対象となる年度の4月1日時点で記載してください。 ※ 生徒の兄弟姉妹が各々の学校で申請をする場合、扶養親族等の状況は必ず同じ状況を記載してください。			
3 扶養申立書(保護者等の扶養する23歳未満の子等(生徒本人及び生徒の兄弟姉妹)について記入) ※国民健康保険の場合には、必ず扶養申立書を記入してください。			
令和 年 月 日			
扶養申立書			
私が主として以下の者を扶養していることを申し立てます。			
フリガナ		フリガナ	
被扶養者氏名		被扶養者氏名	
フリガナ			
被扶養者氏名			
上記のとおり、事実と相違がないことを証明します。			
申立者住所(扶養者)	〒 —		
フリガナ			
申立者氏名(扶養者)			