

扶養誓約書

熊本県知事 様

認定基準日現在、私が主として以下の者を扶養していることを誓約します。

【被扶養者】

ふりがな		ふりがな	
氏名		氏名	
ふりがな		ふりがな	
氏名		氏名	

【扶養者】

住所	〒
ふりがな	
氏名	

上記のとおり、事実相違がないことを誓約します。

令和 年 月 日

【奨学のための給付金申請者】

住所	〒
ふりがな	
氏名	