

扶養状況報告書

【扶養者】

ふりがな	
氏名	

岡山市給付型奨学金の申請するにあたり、申請月の1日時点において、私が以下の者を扶養していることを報告します。

【被扶養者】

ふりがな		ふりがな	
氏名		氏名	
生年月日・年齢	年 月 日 歳	生年月日・年齢	年 月 日 歳
ふりがな		ふりがな	
氏名		氏名	
生年月日・年齢	年 月 日 歳	生年月日・年齢	年 月 日 歳
ふりがな		ふりがな	
氏名		氏名	
生年月日・年齢	年 月 日 歳	生年月日・年齢	年 月 日 歳
ふりがな		ふりがな	
氏名		氏名	
生年月日・年齢	年 月 日 歳	生年月日・年齢	年 月 日 歳

※保護者等に扶養されている高校生等及び16歳以上23歳未満の兄弟姉妹、その他扶養親族について、全員記入してください。（16歳未満を除く）

※家計急変による申請をするとき、提出する市民税・県民税（所得・課税・控除）証明書の控除内容と申請月1日時点で異なる場合に、この扶養状況報告書を提出してください。

※また、マイナ保険証の利用等により、手元に保険証のカードがないため、コピーの提出ができない場合もこの報告書を提出してください。