## 第1号様式別紙3

学校設置者 理事長(代表者)殿

## 健康保険証貼付台紙兼扶養誓約書

生徒本人のほか、23 歳未満の扶養している子ども2名分、合計3名分の健康保険証を提出します。また健康保険証を提出した子どもについては、保護者等が扶養していることを誓約します。

保険証の写しを貼り付けた上で、 <u>本枠</u> の箇所を手書きで記載してください。					生徒 ID(学校記入)	整理番号(学校記入)
学校名	車門	月学校国際新堀芸術学院新堀	専修学校高等課程		課程 全日制	学科・分野 音楽科
子仅有	<b>च</b> 1.		151 21 1		学年	クラス ひびき・まなび
保護者等		氏名	生徒との続柄		氏名	生徒との続柄

	氏名	
生徒本人	生年月日	生徒本人の 健康保険証の写し貼付欄 ※保険者番号及び被保険者等記号・番号が
	職業・学校名・学年等	読み取れないように黒塗りしてください。
23	氏名	
歳 未 満		23 歳未満の扶養している子どもの
の 1 扶 ***	生年月日	健康保険証の写し貼付欄
1人目		※保険者番号及び被保険者等記号・番号が
<b>23</b> 歳未満の扶養している子ども -	職業・学校名・学年等	読み取れないように黒塗りしてください。
ども		
23 #s	氏名	
23 歳 未 満		23 歳未満の扶養している子どもの
2 扶	生年月日	健康保険証の写し貼付欄
人 目 て		※保険者番号及び被保険者等記号・番号が
ている子ども	職業・学校名・学年等	読み取れないように黒塗りしてください。
£		