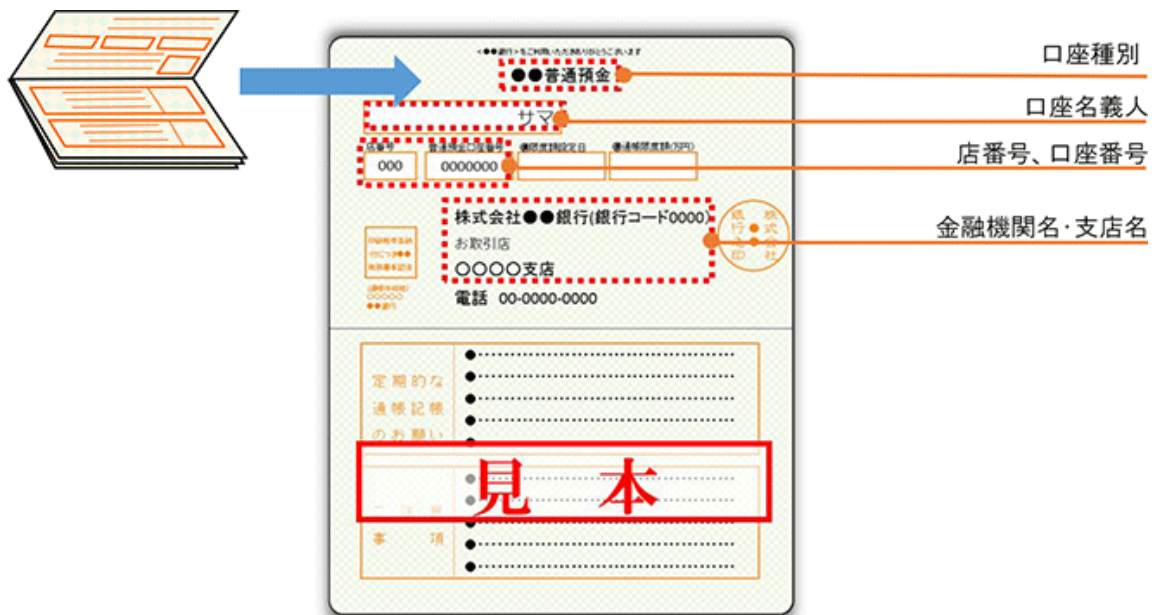


## 通帳の写し（コピー）貼付台紙

こちらへ添付してください



※ 金融機関、支店、預金種別、口座番号、口座名義フリガナが確認できるページをコピーのうえ貼り付けてください。

## 【注意】

振込口座は、原則として申請者本人の口座に限ります。特別の事情により、申請者以外の口座へ振込みを希望する場合は「委任状⑥」を提出してください。

## 健康保険証等（コピー）貼付台紙

この用紙に、健康保険証等のコピー（有効期限、氏名、生年月日の確認できる面）を貼り付けてください。

※ 申請者が生徒本人である場合は、①の「生徒本人」の箇所のみコピーを添付してください。

## ① 生徒本人・・・申請書2ページの「(B)非課税の世帯」に該当する場合

国民健康保険の場合、右上の有効期限が分かるようにコピーしてください。

国民健康保険の場合  
世帯主と生徒との続柄  
を記入してください。

- 父       母  
 祖父    祖母  
 生徒本人  
 その他（      ）  
例：継父、兄 等

## ② 兄弟姉妹・・・申請書1ページの【扶養親族等の状況】に記載がある場合

〈生年月日基準 H9.7.3～H17.7.2 生まれ〉

国民健康保険の場合、右上の有効期限が分かるようにコピーしてください。

**【注意】**  
就業していて、本人名義の健康保険証を有している兄弟姉妹は対象外となります。

〈生年月日基準 H9.7.3～H17.7.2 生まれ〉

国民健康保険の場合、右上の有効期限が分かるようにコピーしてください。

〈生年月日基準 H9.7.3～H17.7.2 生まれ〉

国民健康保険の場合、右上の有効期限が分かるようにコピーしてください。