

生活保護受給証明書

住所 ○○市○町○○○番地○

世帯主氏名 群馬 太郎

生年月日 昭和〇年〇月〇日 生

親権者及び生徒本人が記載されている。

続柄	氏名	生年月日
世帯主	群馬 太郎	昭和○年○月○日
子	群馬 次郎	昭和○年○月○日
父	群馬 三郎	昭和○年○月○日
母	群馬 花子	昭和○年○月○日
以下余白		

扶助の種類

生活扶助 住宅扶助 教育扶助 介護扶助 医療扶助 出産扶助 生業扶助 葬祭扶助

受給期間 平成〇年〇月〇日から まで

使用目的 群馬県端末購入支援金申請

受給期間が終了
していない。

宛 先 群馬県立〇〇高校 様

上記の世帯は生活保護法による保護を受給していることを証明する。

令和〇年〇月〇日
群馬県〇〇保健福祉事務所長