

通常給付 記入例

太字の部分を記入してください

この申請書を書いた
日を記入

第1号様式の1 **高校生等奨学給付金受給申請書**
 神奈川県立鎌倉高等学校長 殿 ※記入しないでください。 **令和5年 7月10日**
 高校生等奨学給付金の受給を申請します。

申請者 (保護者等)	ふりがな	かながわ いくお	高校生 等との 関係	<input type="checkbox"/> 親権者(父) <input type="checkbox"/> 親権者(母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> 生徒本人 <input type="checkbox"/> その他()	
	氏名	神奈川 育夫			
	住所	〒 221-0057 横浜市神奈川区青木町〇〇-〇〇-〇〇		日中連絡が取れる電話番号 090-XXXX-XXXX	
※1月1日現在、上記と異なる市町村に住所を有していた場合は右欄も記入してください。			1月1日現在の住所	神奈川県 川崎市 <input checked="" type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村	<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。
申請者 以外の 保護者等	ふりがな	かながわ たかこ	高校生 等との 関係	<input type="checkbox"/> 親権者(父) <input checked="" type="checkbox"/> 親権者(母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> その他()	
	氏名	神奈川 高子			
	住所	〒 221-0057 横浜市神奈川区青木町〇〇-〇〇-〇〇		日中連絡が取れる電話番号 090-XXXX-XXXX	
※1月1日現在、上記の申請者住所と異なる市町村に住所を有していた場合は右欄も記入してください。			1月1日現在の住所	神奈川県 川崎市 <input checked="" type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村	<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。

保護者(親権者等)の住所・氏名・電話番号(日中連絡がとれるもの)を記入し、高校生等との関係をにチェック

申請者以外の保護者等がいる場合は、氏名を記入し、高校生との関係をにチェック

1月1日現在の住所が現住所の市町村と異なる場合は「1月1日現在の住所」欄を記入

非課税世帯⇒【1】～【5】を記入してください。
生活保護受給世帯⇒【1】【3】【4】【5】を記入してください。(【2】は記入不要)

いずれか該当する方にチェック

【1】対象となる高校生等について

ふりがな	かながわ きょうすけ	生年月日	昭和 19年 5月 5日 平成 <input checked="" type="checkbox"/>
氏名	神奈川 京介		
在学する学校	学校の名称	(国公立) 神奈川県立 鎌倉高等 学校 1 年	
	課程	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科	
在学期間	令和5年 4月 1日 ~ 年 月 日		
過去の高等学校等における在学期間	学校名	年 月 日 ~ 年 月 日	課程
	立	年 月 日 ~ 年 月 日	在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 不明 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
立	年 月 日 ~ 年 月 日	課程	在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 不明 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

生徒の氏名と生年月日を記入

令和5年7月1日に在学している(いた)学校について記入

令和5年6月30日以前に上記以外の高等学校等に在学していた場合は記入

【2】扶養親族の状況について ※ 非課税世帯のみ記入してください。

続柄	氏名	生年月日	職業・学校名・学年等	課程	給付金の申請の有無	備考
【高校生等】※対象となる高校生等以外の高校生等を扶養している場合には、記入してください。						
扶養親族の状況	姉	神奈川 英子	H17.12.12	国・ <input checked="" type="checkbox"/> 私立 神奈川県立〇〇高等学校3年	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				国・公・私立 学校 年	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	【上記以外の兄弟姉妹】当該世帯に7月1日現在※、高校生等以外に、15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる場合には、記入してください。 ※ 新入生対象一部早期(前倒し)給付の1回目の申請は4月1日現在					
兄	神奈川 学	H13.8.8	無職			
兄	神奈川 教夫	H14.9.9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 大学3年			

<非課税世帯の場合>
扶養している高校生等及び15歳以上23歳未満の兄弟姉妹について記入してください

<生活保護(生業扶助)受給世帯の場合>
記入不要です

【3】振込先口座

金融機関名	●●	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協	▲▲	本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 本所・支所 出張所	支店コード 001	預金種目 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 貯蓄
金融機関コード	1 2 3 4					
口座番号	1 2 3 4 5 6 7	口座名義人(申請者)	※カタカナで記入してください カナガワ イクオ			

申請者名義の振込先口座を記入

【4】保護者等の収入の状況について

(1)生活保護受給証明書(生業扶助(高等学校等就学費)を受けていることがわかる証明書)を提出します。

①	<input type="checkbox"/>	生活保護受給証明書(生業扶助(高等学校等就学費)を受けていることがわかる証明書)
---	--------------------------	--

生活保護(生業扶助)受給世帯の場合は
チェック

(2)次の者の 課税証明書等を提出します。(提出しています)
 個人番号カードの写し等を提出します。(提出しています)

非課税世帯の場合は、いずれか該当する方にチェック

①	<input checked="" type="checkbox"/>	親権者(両親)2名分(単身赴任の場合であっても、親権者が2人存在する場合) 生徒が未成年(18歳未満)であり、親権者(両親)が2人存在する場合
②	<input type="checkbox"/>	親権者1名分(親権を児童相談所長、児童福祉施設の長が行う場合を除く) ・離婚、死別等により親権者が1名の場合 ・親権者は2名いるが、ドメスティックバイオレンスや養育放棄、失踪等の事情によりやむを得ず、親権者の1人の課税証明書等を提出できない場合 など
③	<input type="checkbox"/>	未成年後見人()名分(親権者が存在せず、未成年後見人が選任されている場合(複数選任されている場合は全員分))
④	<input type="checkbox"/>	生徒の生計をその収入により維持している者(以下「主たる生計維持者」という)(両親等)2名 生徒が在学中に成人した場合で、成人する直前の未成年の時点から申請の時点まで生計を維持する者に変更がない場合
⑤	<input type="checkbox"/>	生徒の生計をその収入により維持している者(主たる生計維持者)1名分 ・生徒が未成年だが、親権者又は未成年後見人が存在しない場合 ・入学時点で生徒が成人であったが、主たる生計維持者が存在する場合 ・生徒が成人であり、未成年の時点で親権者が1人だった場合 ・生徒が成人であり、未成年の時点で親権者又は未成年後見人が存在しなかった場合 など
⑥	<input type="checkbox"/>	生徒本人 ・親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者のいずれも存在しない場合で、生徒本人が成人に達している場合 など

課税証明書等による収入状況確認を希望する場合はこちらにチェック

個人番号による収入状況確認を希望する場合はこちらにチェック

非課税世帯の場合は、(2)①から⑥まで、又は(3)①のいずれか1つのにチェック

<確認事項> 次の事項に同意する場合は、にチェックをしてください。(通常給付申請のみ)

<input type="checkbox"/>	高校生等就学支援金の申請(届出)で入力した保護者等の個人番号や、提出した個人番号カードの写し等を使用して収入の状況を確認することに同意します。
--------------------------	---

(3)次の理由により、(1)又は(2)の書類を提出しません。

①	<input type="checkbox"/>	所得確認の対象が生徒本人(親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者のいずれも存在しない場合)であるが、未成年で道府県民税所得割・市町村民税所得割が課されるだけの収入を得ていないため
---	--------------------------	--

【5】誓約・委任欄 ※ 申請者の氏名を記入してください。

次のことを確認し、誓約(委任)します。 申請者氏名 **神奈川 育夫**

(非課税世帯の方、生活保護受給世帯の方 共通)

- この申請書の記載内容は事実と相違ありません。また、この申請書に虚偽の記載があった場合は、神奈川県教育委員会の求めに従いその全額を即時返還します。
- 神奈川県以外の都道府県に高校生等奨学給付金の申請は行っていません。
- この申請の対象となる高校生等は児童福祉法による児童入所施設措置費(見学旅行費又は特別育成費(母子生活支援施設の高校生等を除く。))の支弁対象ではありません。
- 授業料以外に学校へ納付する納付金等に未済があるときは、私が支給を受ける高校生等奨学給付金をその未済に充てることについて学校長に委任します。

(非課税世帯の方のみ)

- 私の世帯は、7月1日現在※、生活保護法(昭和25年法律第144号)第36条の規定による生業扶助を受給していません。(対象となる高校生等が専攻科に在学する場合を除く)
※ 新入生対象一部早期(前倒し)給付の1回目の申請は4月1日現在
- 【2】扶養親族等の状況についての欄に記入した高校生等及び兄弟姉妹を私が扶養しています。

記載されている内容を確認の上、申請者が署名してください

署名が漏れていると、支給できません

<学校使用欄>

学校受付印

学校の名称 神奈川県立鎌倉高等学校

学校の所在地 〒248-0026 鎌倉市七里ガ浜 2-21-1

学校の電話番号 0467-32-4851

学校で使用しますので、記入しないでください。