

記入例

福島県教育委員会教育長

福島県高校生等奨学給付金給付申請書

新入生に対する

基準日(4月1日)以降の申請日

福島県高校生等奨学給付金(4~6月分相当額)の給付を申請します。

ふりがな	ふくしま たろう	申請日	令和 2 年 4 月 〇 日
申請者(保護者等)の氏名	福島 太郎 (生徒との続柄: 父)	自宅TEL	024-△△△-△△△△
現住所・電話番号(送付先)(連絡先)	〒960-8688 (現住所=送付先) 福島市杉妻町2番16号 県庁7パート101号 室	携帯番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
住民票住所(現住所と異なる場合)	〒 - (住民票住所が上記住所と異なる場合のみ記入)	特記事項	震災後、避難しているため(現住所が住民票と異なる場合その理由)

注: 現住所は県教育委員会から決定通知書を郵送する際の宛先になりますので、正確に記入してください。電話番号は記入もれや不足書類がある場合等の連絡先として必要ですので、必ず記入してください。

注↑: 住民票住所と現住所の異なる場合

この申請書は、対象となる高校生等が新入生である場合にのみ提出してください。詳しくは...

※ 課税証明書等の住所が福島県外で、基準日現在の住所は県内である場合には、その経緯を記入(例: 令和2年4月1日に福島市に転居)

※ 申請者の姓が生徒と異なる場合に、理由を記入(例: 母のみ旧姓に戻した)

【1. 対象となる高校生等】 対象となる

ふりがな	ふくしま けんじ	生徒の生年月日	平成 15 年 9 月 23 日
生徒の氏名	福島 健二	学校名	△△県立〇〇〇高等学校
設置区分	国立・公立・私立	課程・学科	全日制・定時制
所在地(県外の場合)	(県内校の場合は記入不要)	学校設置者の名称(私立の場合)	
過去の高等学校等の在学状況	※ 過去に高等学校等に在学していたことがある場合(転学を含む)に記入	左記在学中の給付金受給回数 ↓該当するものにチェックする。	なし 1 2 3 4 不明
学校名	学校名	通信制	~令和 年 月 日

県内校の場合は学校で記入
県外校の場合は申請者が記入

(注) 基準日は申請年度の4月1日

※ 全ての申請者が、どちらかに必ずチェック☑を入れる

【2. 生活保護の受給

・生活保護を受給していない場合: 上欄にチェック☑し、次に【3】へ進む

・生活保護受給中の場合: 下欄にチェック☑し、次に【5】へ進む (【3】及び【4】の欄は記入不要)
【生活保護受給証明書(基準日の生業扶助の受給がわかるもの)を添付】

<input checked="" type="checkbox"/>	生活保護(生業扶助)	
<input type="checkbox"/>	生活保護(生業扶助)	「生活保護受給証明書(基準日の生業扶助の受給がわかるもの)」等を提出します。 進んでください。

【3. 保護者等の所得状況】

(1) 次の者の申請年度の前年度の所得状況

※ 別紙「記入上の注意」を読んで、(1)又は(2)から該当するものにチェック☑を入れる(生活保護受給世帯以外は、必ず記入する)
【保護者等の課税証明書等を添付】

<input checked="" type="checkbox"/>	親権者(両親) 2名分	
<input type="checkbox"/>	親権者 1名分	どちらかに☑してください。 □ ひ □ そ
<input type="checkbox"/>	未成年後見人 () 名分	あわせて、未成年後見人であることを確認できる書類(未成年後見人選任審判書謄本の写し等)を提出します。
<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	[親権者又は未成年後見人が存在しない場合] あわせて、扶養関係が確認できる書類(生徒の健康保険証の写し等)を提出します(裏面に貼付)。
<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] あわせて、主たる生計維持者がいないことを確認できる書類(生徒の健康保険証の写し等)を提出します(裏面に貼付)。

・生徒が通信制以外に通っている場合は、次に【4】へ進む

・生徒が通信制に通っている場合は、次に【5】へ進む (【4】の欄は記入不要)

(2) 次の理由により、申請年度の前年度の課税証明書等を提出しません。

<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、未成年で市町村民税を課されるだけの収入を得ていないため。 主たる生計維持者がいないことを確認できる書類(生徒の健康保険証の写し等)を提出します(裏面に貼付)。
--------------------------	---

→ 対象生徒の現在の在学が 通信制及び専攻科以外の場合 → 【4. 生徒及び兄弟姉妹の扶養状況】へ進んでください。
通信制及び専攻科の場合 → 【5. 確認事項】へ進んでください。

【4. 生徒及び兄弟姉妹の扶養状況】

基準日

記入例

について、該当するものを1つ選択してください。
(複数該当する場合もどれか1つを選択。)

↓①～④のいずれにも該当しない場合は、記入不要です。【5. 確認事項】へ進んでください。

生徒及び兄弟姉妹の扶養状況

①	<input checked="" type="checkbox"/>	15歳(中学生)	<p>※①～④のいずれにも該当する兄弟姉妹がない場合は、何も記入せずに【5】に進む</p> <p>※①～④に該当する兄弟姉妹がいる場合にチェック☑</p> <p>その兄弟姉妹の氏名等を下欄に記入し、生徒本人と兄弟姉妹の健康保険証のコピーを貼り付ける(該当する兄弟姉妹が複数いる場合には1名分のみ)記入が終わったら、次に【5】へ進む</p>	ています。
②	<input type="checkbox"/>	通信制の高等学校等に		
③	<input type="checkbox"/>	15歳(中学生を除く)養っています。[例:中		び弟・妹を保護者等が扶 ご通う弟・妹]
④	<input type="checkbox"/>	高等学校等に通う23歳		

注↑:①～④で選択するのは、生徒本人に限ります。

チェック☑を入れた①～④に該当する兄弟姉妹の状況(複数いる場合も1名のみを記入)

生徒との続柄	氏名	年齢	学校名又は職業	学年	通信制	今年度給付金申請の有無
		歳		年		<input type="checkbox"/> 申請済み <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 申請しない

↑通信制の場合「O」と記入

健康保険証の写し等 貼付欄

要確認

- ・資格取得日又は認定日が基準日以前であること
- ・基準日が有効期限内にあること(国民健康保険の場合)

生徒本人のもの

上欄に氏名等を記入した兄弟姉妹のもの

生徒本人の健康保険証のコピー等を貼る

(はがれないように、しっかりとのり付けしてください)

上欄に氏名等を記入した兄弟姉妹の健康保険証のコピー等を貼る

(はがれないように、しっかりとのり付けしてください)

↓【5. 確認事項】へ進んでください。

申請者は、必ず署名・捺印をする

【5. 確認事項】 下記の事項について確認の上、署名捺印を

- 1 本申請書の記載内容は、事実と相違ないことを誓約します。
- 2 本申請書に虚偽の記載があった場合は、福島県教育委員会の求めに従い、全額を即時返還します。
- 3 福島県以外の都道府県に今年度の高校生等奨学給付金の申請を行っていません。
- 4 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(母子生活支援施設を除く))の支弁対象ではありません。
- 5 本申請書の提出にあたり、県教育委員会が高等学校等就学支援金の認定状況、世帯状況、生活保護の受給状況、課税状況等について、関係機関から情報提供を受けることに同意します。

申請者

福島太郎

福島

《 ☆ 学校確認欄 》

(申請者は記入しないでください)

学校収受印

(又は学校受付日: 令和 年 月 日)

- 記入漏れはないか
 - 必要な添付書類は付いているか
 - 署名捺印はあるか(【5. 確認事項】の欄)
 - 高等学校等就学支援金の支給資格者か
 - 高等学校等学び直し支援金の対象者か
- 必ずどちらかに該当します