

記入例

☆在学校
受付番号

本庁
受付番号

福島県教育委員会教育長

※この様式は家計急変により収入が激減した場合などに使用してください。

新入生に対する

家計急変世帯への
支援用

福島県高校生等奨学給付金給付申請書

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(家計急変世帯への支援)(4~6月分相当額)の給付を

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 県庁アハート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)

この申請書は、対象となる高校生等が新入生であり、4~6月分相当額の前倒し給付を望む場合にのみ提出してください。詳しくは、「記入上の注意」を必ずお読みください。

※ 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】 対象となる高校生等が複数いる場合は、それぞれ

ふりがな	ふくしま けんじ	設置区分	国立・公立・私立
生徒の氏名	福島 健二	課程・学科	全日制・定時制
学校名	△△県立〇〇〇高等学校	所在地(県外の場合)	(県内校の場合は記入不要)
学校名	△△県立〇〇〇高等学校	学校設置者の名称(私立の場合)	

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

過去の高等学校等の在学状況	学校名	学校名	1	2	3	4	不明
・定時制 ・通信制	~ 年 月 日	・定時制 ・通信制	~ 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 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

(注) 基準日は申請年度の4月1日となります

※ 全ての申請者が、「生活保護を受給していない」にチェックし、次に【3】へ進む

【2. 生活保護の受給状況】 基準日現在の世帯の状況について、下記内容を確認の上、必ず口にし点を付けてください。

生活保護(生業扶助)を受給していません。 → 【3. 保護者等の所得状況】へ進んでください。

【3. 保護者等の家計急変の状況】 (1)の中から該当するものを1つ選択してください。

(1) 次の者の「奨学給付金申込に係る家計急変状況報告書」を提出します。

<input type="checkbox"/> 親権者(両親)2名分	・親権者の1人が控除対象配偶者であっても2名分必要 ・親権者の1人が基準日時点で海外在住の場合は給付対象外
<input type="checkbox"/> 親権者1名分	どちらかに口してください。
<input type="checkbox"/> 未成年後見人()名	あわせて、未成年後見人である
<input type="checkbox"/> 生徒の生計をその収入により	あわせて、扶養関係が確認でき
<input type="checkbox"/> 生徒本人	〔親権者、未成年後見人、生徒の健康保険証の写し等〕を提出します(裏面に貼付)。

※ 別紙「記入上の注意」を読んで、(1)の中から該当するものに必ずチェックを入れる。

〔保護者等の家計急変状況報告書を添付してください〕

・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)

→ 対象生徒の現在の在学期が 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 こ通う弟・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。

【5. 確認事項】 下記の事項について確認の上、署名捺印を

申請者は、必ず署名・捺印をする

- 1 本申請書の記載内容は、事実に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)