

記入例（受給申請書）

黒のボールペンではっきりと記入してください。（消せるボールペンは使用しないでください）

※記入例は、実際の申請書様式と異なる場合があります。

別記第1号様式（第6条関係）

記入した日付（7月1日以降）

必ずご一読のうえ、□に✓印をつけてください。（5つ全て）

会）様

高知県高校生等奨学給付金受給

令和 5 年 7 月 10 日

◆次の5つの事項を必ず確認の上、□にレ点を付けてください。

☒ この申請書の記載内容は、事実に相違ありません。

☒ この申請書に虚偽の記載があった場合は、高知県の求めに従いその全額を即時返還します。

☒ 私は高知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おりません。

☒ 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（見学旅行費を除く）の支弁対象ではありません。

☒ 高知県高校生等奨学給付金の支給要件の該当性等を審査するため、対象となる高校生等の就学支援金・学び直し支援金の受給資格等の確認を行うことなど当該給付金に係る事務処理上必要がある場合は、関係機関に対する調査を実施することについて同意します。

児童福祉法による児童入所施設（母子生活支援施設を除く）に入所中で、見学旅行費又は特別育成費が措置されている場合は、給付の対象外となります。

すべて令和5年7月1日現在の状況により記入してください（※7月～10月入学の場合は入学日現在の状況）

申請者住所等	〒 780-9999 高知市〇〇町99番地 △△アパート101号室 Tel (090) 9999 - 9999	フリガナ 申請者氏名 申請者生年月日	コウチ カツオ 高知 勝男 昭和50年5月5日
高校生等との関係	親権者 未成年後見人・未成年後見人である里親・主たる生計維持者・生徒本人・その他()		
給付金の払込口座（申請者名義の口座に限ります。）			
金融機関名	店舗名	預金種別	口座番号
四国銀行	県庁支店	1 普通 2 当座	0 1 2 3 4 5 6
		フリガナ 口座名義 コウチ カツオ 高知 勝男	

【1.対象となる高校生等について】

フリガナ	コウチ ジロウ	氏名	高知 二郎	生年月日	昭和 平成 18 年 7 月 7 日
在学する学校	学校の名称	高知県立〇〇高等学校			
	学校の種類・課程・学科	①高等学校（全日制）			
	学校の所在地	高知 都道府県 高知 市区町村 ××町100番地			
	学校設置者の名称	高知県			
在学期間	令和 5 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日		学校の種類・課程・学科		
過去の高等学校等における在学期間	学校名	私立 〇〇高等学校	令和4年4月1日 ~ 令和4年9月30日	学校の種類・課程・学科	①高等学校（全日制）
	学校名	立	年 月 日 ~ 年 月 日	学校の種類・課程・学科	
	学校名		年 月 日	学校の種類・課程・学科	
	学校名		年 月 日	学校の種類・課程・学科	

記入した口座の通帳のコピーを提出してください。

現在在学している学校以外で、過去に高等学校等に在学していた場合は、もれなく記入してください。

裏面に続く

(1)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行います。

(2) 次の者の課税証明書等を提出します。

①	<input checked="" type="checkbox"/>	親権者(両親)2名分
②	<input type="checkbox"/>	親権者1名分 (親権者が、一時的に親権を行う児童相談所長、児童福祉施設長等が、 ・離婚、死別等により親権者が1名の場合、 ・親権者が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず、親権を行使しない場合)
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(未成年後見人の選任) ※未成年後見人が法人である場合又は財産に関する権限のみを有する場合)
④	<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) 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状態ではない場合
⑤	<input type="checkbox"/>	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、 ・成人に達しているが主たる生計維持者が存在する場合 等
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しない場合

生徒が在学中に成人した場合で 18 歳となる日の前日において親権者（両親）が 2 人存在する場合は④、親権者が 1 名存在する場合は、⑤にレ印をつけてください。

(3) 次の理由により、課税証明書等を提出しません。

□	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及び市町村民税所得割を課されるだけの収入を得ていない場合
---	---

(4) 課税証明書等を添付する者の氏名及び生徒との続柄を記入してください。((3)の場合は、記載不要です。)

氏名	生徒との続柄	氏名	生徒との続柄
高知 勝男	父	高知 花子	母

※(2)及び(3)に該当する場合は、下記内容を確認の上、□にレ点を付けてください。

☒ 私の世帯は、令和5年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は受給していません。

※当該世帯に令和5年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「給付金の申請の有無」、「課程」の欄にもチェックをしてください。対象となる高校生等で、扶養されていない兄弟姉妹についても、記入する必要はありません。

続柄	氏 名	生年月日(年齢)	職業(学生の場合は、 学校名及び学年等)	給付金等 申請の有無	課 程	備 考
姉	高知 さくら	平成14年3月3日(21歳)	会社員	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	扶養無し
兄	高知 太郎	平成16年4月4日(19歳)	〇〇専門学校1年	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	
本人	高知 二郎	平成18年7月7日(16歳)	〇〇高校1年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外	

※この欄は、生活保護（生業扶助）受給世帯の方は記入不要です。

- ・対象となる高校生等と、**15 歳（中学生を除く）以上 23 歳未満の兄弟姉妹**を記入してください。（中学生以下の兄弟姉妹を記入する必要はありません。）
- ・**記入した兄弟姉妹のうち学生以外の方は、備考欄に「扶養の有無」**を記入してください。
- ・続柄は、対象となる高校生を基準（本人）としてください。

記入した兄弟姉妹のうち保護者等に扶養されている者と生徒本人について、健康保険証のコピーが必要です。(例では、兄：太郎と本人：二郎の保険証が必要)
国民健康保険の場合は保険証のコピーと扶養誓約書の提出が必要です。

記入例（扶養誓約書）

この扶養誓約書（別記第4号様式）は、健康保険証のコピーを提出される方で、**国民健康保険**に加入している場合に、保険証のコピーとあわせて提出が必要です。

申請書に記入した日付（7月1日以降）と同じ日としてください。

別記第4号様式（第6条関係）

令和 5 年 7 月 10 日

生徒や兄弟姉妹を扶養している保護者等の住所・氏名を記入してください。

扶養誓約書

私が主として下記の者を扶養していることを誓約します。

扶養者住所	〒780-9999 高知市〇〇町99番地 △△アパート101号室
フリガナ	コウチ カツオ
扶養者氏名	高知 勝男

フリガナ	コウチ タロウ
被扶養者氏名	高知 太郎
フリガナ	コウチ シロウ
被扶養者氏名	高知 二郎
フリガナ	

対象となる高校生等と、15歳（中学生を除く）以上23歳未満の兄弟姉妹を記入してください。

扶養されていない兄弟姉妹（8ページの申請書の記入例では姉：さくら）や、中学生以下の兄弟姉妹については記入する必要はありません。