

大分県知事 広瀬 勝貞 殿

## 大分県私立高校生等奨学給付金受給申請書

## ※必須項目

次の4点を確認の上、□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、大分県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は大分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。

大分県私立高校生等奨学給付金の受給を申請します。

申請者住所等	〒 大分県	ふりがな	
	Tel ( ) -	申請者氏名	
高校生等との関係 (該当するものに○)	親権者（高校生等が未成年の場合のみ） ・ 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（ ）		

## 【A】対象となる高校生等について

ふりがな							7月1日現在 歳
氏名			生年月日	昭和 平成	年	月	日
在学する学校	学校の名称	私立	課程等 (該当にレ点)	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 高等学校専攻科	学年		年
	学校の所在地	都道府県	市区町村	学科			
	在学期間	平成 令和	年	月	日～在学中	現在在学中の学校での 給付金受給回数 (年1回まで)	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"/> <input type="checkbox"/>
過去の高等学校等 における在学期間	① 学校名	立	年	月	日	学校の種類・課程・学科	①の学校在学時の給付金受給回数 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"/> <input type="checkbox"/>
	② 学校名	立	年	月	日	学校の種類・課程・学科	②の学校在学時の給付金受給回数 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"/> <input type="checkbox"/>

## 【B】生活保護（生業扶助）の受給状況について（専攻科生徒以外）

どちらかの□にレ点をつけてください。（専攻科生徒は【C】に進んでください。）

<input type="checkbox"/>	生活保護（生業扶助）を受給しています。生業扶助受給証明書を提出します。 →【D】に進んでください。
<input type="checkbox"/>	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は受給していません。 →【C】に進んでください。

**【C】保護者等の収入の状況について（非課税世帯）**

※保護者等…18歳以上の生徒については、「生計維持者」と読み替えること。

(1) 次の者の個人番号カード等（地方税の課税状況がわかる書類）を提出します。

①～⑥の、どれかの□にレ点をつけてください。

①	<input type="checkbox"/>	親権者（両親）2名分 生徒が未成年（18歳未満）であり、親権者が2人存在する場合
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、児童福祉施設の長である場合は、その者を除く。） ・生徒が未成年（18歳未満）であり、離婚、死別等により親権者が1名の場合 ・生徒が未成年（18歳未満）であり、親権者が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の課税証明書等を提出できない場合 等
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（未成年後見人が複数選任されている場合は、全員分） ※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行使すべきこととされている者である場合は、その者を除く。
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）2名分 ・入学時点又は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に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 ・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 ・入学時点又は在学中に成人した場合で、未成年の時点で親権者が1人だった場合 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在しない場合であり、成人に達している場合 等

(2) 次の理由により、(1)の書類を提出しません。

<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
--------------------------	---

(3) (1)の書類を添付する者（保護者等）の氏名及び生徒との続柄

ふりがな		生徒との続柄	ふりがな		生徒との続柄
氏名		父・母 その他	氏名		父・母 その他

上記保護者等のその年の1月1日時点の住所

都 道	市 区	都 道	市 区
府 県	町 村	府 県	町 村

**【D】扶養親族の状況について**

※当該世帯に7月1日現在、対象となる高校生等以外に15歳以上（中学生を除く。）23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる場合には、記入して下さい。

生徒との続柄	氏名	生年月日	職業または学校名・学年	課程	今年度給付金申請	備考
【高校生等（専攻科生徒、専修学校高等課程生徒を含む）】						
兄・姉 弟・妹		年 月 日	国・公立 学校 年	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
兄・姉 弟・妹		年 月 日	国・公立 学校 年	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
兄・姉 弟・妹		年 月 日	国・公立 学校 年	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
【上記高校生等以外の扶養親族】（15歳以上23歳未満）						
兄・姉 弟・妹		年 月 日	アルバイト等（※注2）・大学・短大・専門学校・無職・その他（ ）			
兄・姉 弟・妹		年 月 日	アルバイト等（※注2）・大学・短大・専門学校・無職・その他（ ）			
兄・姉 弟・妹		年 月 日	アルバイト等（※注2）・大学・短大・専門学校・無職・その他（ ）			

注1 健康保険証を添付してください。

注2 保護者の扶養に入っている者に限ります。

**【E】給付金の振込について**

①または②、どちらかの口にレ点をつけてください。

①保護者等の口座に振込を希望します。

振込みを希望する保護者等の名義の口座を記入してください。

記入した通帳の口座名義及び口座番号が表示されている部分のコピーを添付してください。

振込先金融機関名	銀行 ( )				支店 本店 出張所	金融機関コード	支店コード
	種別	普通・当座					
種別 口座番号	種別	口座番号					
フリガナ							
口座名義							

注1 振込みを希望する口座を1つ記入してください。

注2 口座名義は通帳記載のとおり正確に記入してください。

**振込希望口座の通帳の写し貼付欄**

金融機関名・支店名・支店コード・口座番号・口座名義（フリガナ）が確認できるページをコピーして貼り付けてください。

※振込口座は保護者等（申請者及び親権者）の名義の口座を指定

②学校設置者に受給を委任します。

→奨学給付金委任状（様式5）を提出してください。

■提出書類の確認について（区分に応じた提出書類を確認してください。）

【県外学校用】

提出書類	◎…全員提出 ○…該当する場合のみ提出	区分			様式等
		専攻科以外の生徒		専攻科 生徒	
		生活保護 受給世帯	非課税 世帯		
1 大分県私立高校生等奨学給付金申請書（この申請書です。）			◎		様式 1
2 振込み希望口座の通帳の写し（口座名義・口座番号が表示されている部分の写し）			◎		
3 在学証明書			◎		様式 1-2
4 生活保護（生業扶助（高等学校等就学費））受給証明書等 （生業扶助の措置状況がわかる書類・世帯全員分の氏名等を記入すること）		◎	×	×	様式 1-3
5 扶養確認票 ※15歳以上23歳未満の保護者等に扶養されている兄弟姉妹がいる場合（中学生を除く）		×	○	○	様式 1-4
保護者等に扶養されている兄弟姉妹の健康保険証の写し ※保険証の記号・番号・保険者番号・二次元コードは黒塗りする等、見えないようにしてください。		×	○	○	
扶養申立欄の記入 ※国民健康保険証など健康保険では扶養又は被扶養が確認できない場合		×	○	○	
6 保護者等全員の個人番号カードの写しまたは課税証明書等 （当年度の地方税の課税状況がわかる書類） ※個人番号通知カードは記載事項が変更されていない場合に限りです。		×	◎	◎	様式 1-5
本人確認書類（運転免許証等の顔写真付のもの）の写し		×	○	○	様式 1-6
7 個人対象要件証明書 ※専攻科に通っている場合		×	×	◎	様式 1-7