

大分県知事 殿

高校生等奨学給付金受給申請書

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、事実と相違ありません。
- 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。

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

【1 申請者（保護者等）について】

申請者住所 <small>(連絡先電話番号)</small>	〒 <small>(電話番号 - -)</small>	ふりがな	
		申請者氏名	(印)
高校生等との関係 <small>(該当するものに○を記入)</small>	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 ()		

【2 対象となる高校生等について】

ふりがな		生徒の生年月日	昭和 平成	年 月 日
生徒氏名				
在学する学校	学校の名称	大分工業高等専門学校 <small>(国立)・公立・私立 (該当するものに○)</small>		課程等 <small>(該当に○)</small> 全日制 定時制 通信制 専攻科
	学校の種類・学科・学年	高等専門学校 学年 工学科		
	学校の所在地	大分県 都道府県 大分市 市区町村 大字牧 1 6 6 6 番地		
高等学校等における在学期間	学校名 国立 大分工業高等専門学校	在学期間 令和 2 年 4 月 1 日 ～ 年 月 日	学校の種類・課程・学科 ⑤高等専門学校 (1~3学年)	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 □ □ □ □ □ □
	学校名 立	在学期間 年 月 日 ～ 年 月 日	学校の種類・課程・学科	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 □ □ □ □ □ □

※ 対象となる高校生等が複数いる場合は、以下に記入してください。
(さらに不足するときは【次紙】を使用してください。)

ふりがな		生徒の生年月日	昭和 平成	年 月 日
生徒氏名				
在学する学校	学校の名称	国立・公立・私立 (該当するものに○)		課程等 <small>(該当に○)</small> 全日制 定時制 通信制 専攻科
	学校の種類・学科・学年			
	学校の所在地	都道府県 市区町村		
高等学校等における在学期間	学校名 立	在学期間 年 月 日 ～ 年 月 日	学校の種類・課程・学科	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 □ □ □ □ □ □
	学校名 立	在学期間 年 月 日 ～ 年 月 日	学校の種類・課程・学科	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 □ □ □ □ □ □

【3 保護者等の収入の状況について】

(1) [生活保護の受給状況について]

令和2年4月1日現在、生活保護法（昭和25年5月4日法律第144号）第36条の規定による生業扶助を受けていますか。

受給している ・ 受給していない

← 該当するものを○で囲んでください。

→ 受給している場合は、次ページの【5 給付金の振込口座について】へ進んでください。
 [受給している場合、次の(2)から【4 扶養親族等の状況について】までは記入不要です。]

→ 受給していない場合は、以下に署名捺印のうえ、次の(2)から順に記入してください。

私の世帯は、生業扶助を受けていないことを誓約します。

申請者氏名

印

(2) 次の者の課税証明書等（道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額が確認できる書類）を提出します。（次の①～⑤の中から、該当するものを選択（□に✓を記入）してください。

①	<input 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、児童福祉施設の長である場合は、その者を除く。） ・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 ※左の（ ）に人数を記入してください。 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）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
⑤	<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

(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 扶養親族等の状況について】

※当該世帯に4月1日現在、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。

扶養親族の状況	生徒との続柄	氏名	生年月日	職業または学校名・学年	課程等	給付金申請	備考	
	【高校生等（専攻科生徒含む）・専修学校等】							
			年 月 日	国・公立 学校	<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		
			年 月 日	国・公立 学校	<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）								
		年 月 日	アルバイト等（※注3）・大学・短大・無職 その他（ ）					
		年 月 日	アルバイト等（※注3）・大学・短大・無職 その他（ ）					
		年 月 日	アルバイト等（※注3）・大学・短大・無職 その他（ ）					

※注1 「続柄」欄は、対象となる高校生等を基準として記入してください。【別居している兄弟も記入】（対象となる高校生等が2人以上いる場合は、年上の高校生等を基準としてください。）

※注2 対象となる高校生等及びその兄弟姉妹の健康保険証を添付してください。

※注3 保護者等の扶養に入っている者に限ります。

【5 給付金の振込口座について】

給付金は金融機関の口座へ振込みします。振込みを希望する**保護者名義の口座**を記入してください。
 また、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（用紙サイズA4）**を添付してください。

振込先金融機関名		銀行 信用組合 金庫	支店 本店 出張所
種別 口座番号	種別	普通・当座	
	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。

※ 記入内容に漏れがないか確認のうえ、区分に応じて下記の書類を添えて提出してください。

提出書類（右の種別の欄に○のある書類が必要です）	区分	
	生活保護 (生業扶助) 受給世帯	左以外の 非課税世帯
・高校生等奨学給付金申請書（この申請書です。）	○	○
・振込み希望口座の通帳の写し ※ 口座名義人及び口座番号が表示されている部分の写し(用紙サイズA4)	○	○
・在学証明書（大分県外にある学校に在学する場合）	(注1)	(注1)
・生活保護受給証明書等（生業扶助の措置状況がわかる書類） ※【4 扶養親族等の状況について】の「世帯員の状況」を記入しない場合に必要となります。	○	
・保護者等の令和元年度課税証明書(扶養人数記載のもの)		○ (注2)
・保護者等に扶養されている15歳(中学生を除く)以上23歳未満の者 (対象となる高校生等及びその兄弟姉妹)の健康保険証の写し ※当該写しで国民健康保険証等扶養関係の確認ができない場合は、写しに加えて扶養申立書が必要。		○
・個人対象要件証明書 (県内の学校に在籍する場合は学校から県へ直接提出)	専攻科に通う生徒のみ	専攻科に通う生徒のみ

(注1) 在学証明書 … 高校生等が大分県外の国公立高等学校等に在学する場合のみ必要です。
 (注2) 課税証明書 … 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額が確認できるもの

※下記については、学校記入欄ですので、空欄のまま提出してください。

(学校記入欄)

該当欄に○を記入

対象高校生等の在学状況確認事項	はい	いいえ
在学する対象高校生等が 令和2年4月1日現在休学している		
(休学している場合に記入) 年度内に復学の見込みがある		

学校確認日 令和 年 月 日

【次紙】

【2 対象となる高校生等について】の記入欄が不足するときに使用してください。

ふりがな				生徒の 生年月日	昭和 平成	年 月 日
生徒氏名						
在学 する 学校	学校の名称	課程等 (該当に○)			全日制 定時制 通信制 専攻科	
		国立・公立・私立 (該当するものに○)				
	学校の種類・学科・学年 :					
学校の所在地		都道 府県	市区 町村			
高等学校等 における 在学期間	学校名	在学期間	学校の種類・課程・学科	在学中に給付金を受給した回数		
	立	年 月 日 ~ 年 月 日		なし 1回 2回 3回 4回 不明 □ □ □ □ □ □		
	学校名	在学期間	学校の種類・課程・学科	在学中に給付金を受給した回数		
	立	年 月 日 ~ 年 月 日		なし 1回 2回 3回 4回 不明 □ □ □ □ □ □		

ふりがな				生徒の 生年月日	昭和 平成	年 月 日
生徒氏名						
在学 する 学校	学校の名称	課程等 (該当に○)			全日制 定時制 通信制 専攻科	
		国立・公立・私立 (該当するものに○)				
	学校の種類・学科・学年 :					
学校の所在地		都道 府県	市区 町村			
高等学校等 における 在学期間	学校名	在学期間	学校の種類・課程・学科	在学中に給付金を受給した回数		
	立	年 月 日 ~ 年 月 日		なし 1回 2回 3回 4回 不明 □ □ □ □ □ □		
	学校名	在学期間	学校の種類・課程・学科	在学中に給付金を受給した回数		
	立	年 月 日 ~ 年 月 日		なし 1回 2回 3回 4回 不明 □ □ □ □ □ □		

ふりがな				生徒の 生年月日	昭和 平成	年 月 日
生徒氏名						
在学 する 学校	学校の名称	課程等 (該当に○)			全日制 定時制 通信制 専攻科	
		国立・公立・私立 (該当するものに○)				
	学校の種類・学科・学年 :					
学校の所在地		都道 府県	市区 町村			
高等学校等 における 在学期間	学校名	在学期間	学校の種類・課程・学科	在学中に給付金を受給した回数		
	立	年 月 日 ~ 年 月 日		なし 1回 2回 3回 4回 不明 □ □ □ □ □ □		
	学校名	在学期間	学校の種類・課程・学科	在学中に給付金を受給した回数		
	立	年 月 日 ~ 年 月 日		なし 1回 2回 3回 4回 不明 □ □ □ □ □ □		