

記入例：生活保護受給世帯

平成28年 7月 〇日

香川県知事 殿

①～⑩の順に、赤字部分を記入してください。

香川県奨学のための給付金受給申請書

①提出日を記入してください。

②4点をご確認の上、□にチェックをしてください。

【0. はじめに】

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、香川県の求めに従いその全額を即時返還します。
私は香川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いません。
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。

香川県奨学のための給付金交付要綱第6条に基づき申請します。

③申請者について記入してください。

※支給決定された場合の振込先は申請者名義の口座になります。

【1. 申請者について】

申請者情報表: ふりがな さぬき たろう, 申請者氏名 姓 讚岐 名 太郎, 申請者住所 高松市番町四丁目1-10, 連絡先 (携帯) 090-0000-0000 (自宅) 087-000-0000

※申請書の記入漏れや書類に不足がある場合などに連絡させていただくことがありますので、日中連絡のとれる連絡先を記入

④連絡先は、日中連絡のとれる連絡先を記入してください。

④高校生等について記入してください。

【2. 対象となる高校生等について】

対象となる高校生等情報表: ふりがな さぬき いちろう, 生徒の氏名 姓 讚岐 名 一郎, 在学する学校 学園高等学校, 入学年月日 平成27年4月, 過去の高等学校等における在学期間

※事務処理欄

※対象となる高校生等が同じ学校に複数いる場合に使用してください。

事務処理欄: ふりがな, 生徒の氏名, 在学する学校, 過去の高等学校等における在学期間

【3. 保護者等について】 ※申請者を含む生徒の保護者等全員の氏名、**⑦保護者等について記入してください。**

氏名(保護者1)	生徒との続柄	住所	生年月日
<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	⑦保護者等が一人の場合は、こちらにチェックしてください。二人の場合は、例を参考に記入してください。		
氏名(保護者2)	続柄	住所	生年月日
<input type="checkbox"/> 保護者が一人のため省略します。	父・ <b>母</b> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じため、記入を省略します。	M・T 50年8月◇日生 S・H

**讃岐花子**

※保護者等は、原則親権者(父母) 親権者がいない場合は、未成年後見人、主たる生計維持者、生徒本人の順。

【4. 誓約事項について】 **⑧当てはまる方にチェックしてください。**

私の世帯は、基準日(平成28年7月1日)現在、生活保護法第36条の規定による生活保護(生業扶助)を  
 受給しています。(→「申請者氏名」欄に記名・押印し、必要書類を添付して申請してください。)  
 受給していません。(→「申請者氏名」欄に記名・押印して【5. 市町村民税所得割非課税世帯】へ)

申請者氏名

**讃岐太郎**

**太讃岐** 印

【5. 市町村民税所得割非課税世帯】

**⑨申請者氏名を記入・押印(認印で可)してください。**

**⑩記入は以上です。次の書類を添付して提出してください。**

- 給付額確認シート(下の方、生徒氏名などを記入してください。)
- 香川県奨学のための給付金振込口座届(様式第2号)
- 振込先口座の通帳のコピー(金融機関名、店舗名、預金種別、口座番号、口座名義人が印字されたページ)
- 基準日**に生活保護(生業扶助)を受給していることがわかる書類(7/1以降の生活保護受給証明書等)

氏名	続柄	生年月日	学年等	扶養関係確認書類
1枚目に記載した対象生徒(2名いる場合は、2名分)				<input type="checkbox"/> 健康保険証等(コピー) <input type="checkbox"/> (国民健康保険の場合) 扶養誓約書
	兄・姉 弟・妹	H . .		<input type="checkbox"/> 健康保険証等(コピー) <input type="checkbox"/> (国民健康保険の場合) 扶養誓約書

**③1枚目に記載した対象生徒のほかに、世帯に扶養されている給付金の対象となる高校生等はいますか。**

いいえ  → (2)へ

はい  → 次を記入し、「扶養関係確認書類」欄の書類を添付してください。(複数の場合は、うち一人)

氏名	続柄	生年月日	学校名・学科・学年	扶養関係確認書類
1枚目に記載した対象生徒(2名いる場合は、2名分)				<input type="checkbox"/> 健康保険証等(コピー) <input type="checkbox"/> (国民健康保険の場合) 扶養誓約書
	兄・姉 弟・妹	H . .	国公立・私立	<input type="checkbox"/> 健康保険証等(コピー) <input type="checkbox"/> (国民健康保険の場合) 扶養誓約書
記入した兄弟姉妹の 奨学のための給付金の申請状況		平成 年 月 日	在学する学校	香川県 へ提出

(2) 保護者等の課税状況等について ※①又は②にチェック(✓)してください。

**①保護者等の所得を確認するために必要な書類を添付します。**

	市町村民税所得割額確認書類(添付する書類にチェック(✓)してください)
申請者(保護者1)	<input type="checkbox"/> 香川県内の高等学校等に就学支援金の申請等で提出しているので省略します。 <input type="checkbox"/> 課税証明書 <input type="checkbox"/> 特別徴収税額決定通知書 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書
申請者以外(保護者2)	<input type="checkbox"/> 香川県内の高等学校等に就学支援金の申請等で提出しているので省略します。 <input type="checkbox"/> 課税証明書 <input type="checkbox"/> 特別徴収税額決定通知書 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書

**②次の理由により課税証明書等を提出しません。**

<input type="checkbox"/>	所得確認の対象者が生徒本人(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)ですが、未成年で市町村民税所得割を課されるだけの収入を得ていません。
--------------------------	---

この用紙への記入は以上です。必要書類を添付して申請してください。

記入例：非課税世帯（全日制・定時制の生徒）の場合

平成28年 7月 〇日

香川

①～⑭の順に、赤字部分を記入してください。

香川県奨学のための給付金受給申請書

①提出日を記入してください。

②4点をご確認の上、□にチェックをしてください。

【0. はじめに】

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、香川県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は香川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いません。
- 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。

香川県奨学のための給付金交付要綱第6条に基づき申請します。

③申請者について記入してください。

※支給決定された場合の振込先は申請者名義の口座になります。

【1. 申請者について】

ふりがな	さぬき	たろう	生年月日
申請者氏名	姓 讀 岐	名 太 郎	M・T S・H 50年 1月 △日生
申請者住所	〒 760 - 0017 高松市番町四丁目1-10 ○○アパート101号		生徒との続柄 (父・母その他)
連絡先（携帯）	090 - ○○○○ - ○○○○	(自宅)	087 - ○○○○ - ○○○○

※申請書の記入漏れや書類に不足がある場合などに連絡させていただくことがありますので、日中連絡のとれる連絡先を記入

④連絡先は、日中連絡のとれる連絡先を記入してください。

④高校生等について記入してください。

【2. 対象となる高校生等について】

ふりがな	さぬき	いちろう	生年月日
生徒の氏名	姓 讀 岐	名 一 郎	M・T S・H 11年 8月 ◇日生
在学する学校	学校の名称	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input checked="" type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 学園高等学校	
	学校の種類等	<input checked="" type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 昼間学科 <input type="checkbox"/> 夜間学科
	入学年月日	平成27年 4月 ◇日	7/1現在の在学状況 普通科2年◇組
過去の高等学校等における在学期間	学校名	④過去の在学歴がある場合は、記入してください。	

※事務処理欄

※対象となる高校生等が同じ学校に複数いる場合に使用してください。

ふりがな			生年月日
生徒の氏名	姓	⑤同じ学校に、兄弟姉妹がいる場合は、こちらの欄に記入してください。	
在学する学校	学校の名称	⑥2枚目も忘れず記入してください。	
	学校の種類等	<input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校	<input type="checkbox"/> 昼間学科 <input type="checkbox"/> 夜間学科
	入学年月日	平成 年 月 日	7/1現在の在学状況 在学・休学
過去の高等学校等における在学期間	学校名	平成 年 月 日 ～平成 年 月 日	学校の種類・課程・学科

【3. 保護者等について】 ※申請者を含む生徒の保護者等全員の氏名、住所、生年月日、**⑦保護者等について記入してください。**

氏名(保護者1)	生徒との続柄	住所	生年月日
<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	<b>⑦'保護者等が一人の場合は、こちらにチェックしてください。二人の場合は、例を参考に記入してください。</b>		
氏名(保護者2)	続柄	住所	生年月日
<input type="checkbox"/> 保護者が一人のため省略します。	父・母 その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じため、記入を省略します。	M・T S・H 50年8月◇日生

※保護者等は、原則親権者(父母) 親権者がいない場合は、未成年後見人、主たる生計維持者、生徒本人の順。

【4. 誓約事項について】 **⑧受給していないことを確認し、下の方にチェックしてください。**

私の世帯は、基準日(平成28年7月1日)現在、生活保護法第36条の規定による生活保護(生業扶助)を  
 受給しています。(→「申請者氏名」欄に記名・押印し、必要書類を添付して申請してください。)  
 受給していません。(→「申請者氏名」欄に記名・押印して【5. 市町村民税所得割非課税世帯】へ)

申請者氏名 **讃岐太郎** 太讃  
郎岐

【5. 市町村民税所得割非課税世帯】 **⑨申請者氏名を記入・押印(認印で可)してください。**

(1) 保護者等に扶養されている15歳以上(中学生を除く。以下同)

①対象生徒(1枚目に記入した高校生等)は、高等学校等の通信制  
 はい  → (1)は以上です。(2)へ進んでください。  
 いいえ  → ②へ **⑩「いいえ」にチェックし、②へ進んでください。**

**⑩世帯に扶養されている兄弟姉妹で、  
 H5.7.3~H13.4.1までに生まれた方がいる  
 場合に記入してください。  
 国民健康保険に加入している場合は、下側のに  
 もチェックしてください。**

②対象生徒のほかに、世帯に扶養されている15歳以上23歳未満の兄  
 いいえ  → ③へ  
 はい  → 次を記入し、「扶養関係確認書類」欄の書類を添付してください。(複数の場合は、うち一人)

氏名	続柄	生年月日	学年等	扶養関係確認書類
1枚目に記載した対象生徒(2名いる場合は、2名分)				<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証等(コピー) <input type="checkbox"/> (国民健康保険の場合)扶養誓約書
<b>讃岐 一郎</b>	兄・姉 弟・妹	H 8.9.◇	〇〇大学・2年	<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証等(コピー) <input type="checkbox"/> (国民健康保険の場合)扶養誓約書

③1枚目に記載した対象生徒のほかに、世帯に扶養されている給付金の対象となる高校生等はいますか。  
 いいえ  → (2)へ **⑪1枚目に記入した方のほかに対象となる高校生等がある場合は、「はい」にチェックし、  
 はい  → 次を記入し、「扶養 (1)②の例を参考に記入してください。**

氏名	続柄	生年月日	学校名・学科・学年	扶養関係確認書類
1枚目に記載した対象生徒(2名いる場合は、2名分)				<input type="checkbox"/> 健康保険証等(コピー) <input type="checkbox"/> (国民健康保険の場合)扶養誓約書
	兄・姉 弟・妹	H . .	国公立・私立	<input type="checkbox"/> 健康保険証等(コピー) <input type="checkbox"/> (国民健康保険の場合)扶養誓約書

記入した兄弟姉妹の  
 奨学のための給付金の申請状況 平成 年 月 日に 在学する学校 香川県 へ提出

**⑪それぞれの保護者について、提出する書類(省略する理由)にチェックしてください。**

(2) 保護者等の課税状況等について **⑫保護者等についてチェック(✓)してください。**

①保護者等の所得を確認するために必要な書類を添付します。

	市町村民税所得割額確認書類(添付する書類にチェック(✓)してください)
申請者(保護者1)	<input checked="" type="checkbox"/> 香川県内の高等学校等に就学支援金の申請等で提出しているので省略します。 <input type="checkbox"/> 課税証明書 <input type="checkbox"/> 特別徴収税額決定通知書 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書
申請者以外(保護者2)	<input type="checkbox"/> 香川県内の高等学校等に就学支援金の申請等で提出しているので省略します。 <input checked="" type="checkbox"/> 課税証明書 <input type="checkbox"/> 特別徴収税額決定通知書 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書

**⑬記入は以上です。次の書類を添付して提出してください。**

- 給付額確認シート(下の方、生徒氏名などを記入してください。)
- 香川県奨学のための給付金振込口座届(様式第2号)
- 振込先口座の通帳のコピー(金融機関名、店舗名、預金種別、口座番号、口座名義人が印字されたページ)
- 5(1)、5(2)でチェックした書類(健康保険証等のコピー、課税証明書等)



【3. 保護者等について】 ※申請者を含む生徒の保護者等全員の氏名、⑦保護者等について記入してください。

氏名(保護者1)	生徒との続柄	住所	生年月日
<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ ⑦保護者等が一人の場合は、こちらにチェックしてください。二人の場合は、例を参考に記入してください。			
氏名(保護者2)	続柄	住所	生年月日
<input type="checkbox"/> 保護者が一人のため省略します。 <b>讃岐花子</b>	父・母 その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じため、記入を省略します。	M・T S・H 50年8月◇日生

※保護者等は、原則親権者(父母) 親権者がいない場合は、未成年後見人 主たる生計維持者、生徒本人の順。

【4. 誓約事項について】 ⑧受給していないことを確認し、下の方にチェックしてください。

私の世帯は、基準日(平成28年7月1日)現在、生活保護法第36条の規定による生活保護(生業扶助)を  
 受給しています。(→「申請者氏名」欄に記名・押印し、必要書類を添付して申請してください。)  
 受給していません。(→「申請者氏名」欄に記名・押印して【5. 市町村民税所得割非課税世帯】へ)

申請者氏名 **讃岐太郎** 

【5. 市町村民税所得割非課税世帯】 ⑨申請者氏名を記入・押印(認印で可)してください。

(1) 保護者等に扶養されている15歳以上(中学生を除く。以下同じ。)23歳未満の兄弟姉妹に関する事項

①対象生徒(1枚目に記入した高校生等)は、高等学校等の通信制課程に在学していますか。

はい  → (1)は以上です。(2)へ進んでください。  
 いいえ  → ②へ  
 ⑩「はい」にチェックし、(2)へ進んでください。

②対象生徒のほかに、世帯に扶養されている15歳以上23歳未満の兄弟姉妹はいますか。

いいえ  → ③へ  
 はい  → 次を記入し、「扶養関係確認書類」欄の書類を添付してください。(複数の場合は、うち一人)

氏名	続柄	生年月日	学年等	扶養関係確認書類
1枚目に記載した対象生徒(2名いる場合は、2名分)				<input type="checkbox"/> 健康保険証等(コピー) <input type="checkbox"/> (国民健康保険の場合)扶養誓約書
	兄・姉 弟・妹	H . .		<input type="checkbox"/> 健康保険証等(コピー) <input type="checkbox"/> (国民健康保険の場合)扶養誓約書

③1枚目に記載した対象生徒のほかに、世帯に扶養されている給付金の対象となる高校生等はいますか。

いいえ  → (2)へ  
 はい  → 次を記入し、「扶養関係確認書類」欄の書類を添付してください。(複数の場合は、うち一人)

氏名	続柄	生年月日	学校名・学科・学年	扶養関係確認書類
1枚目に記載した対象生徒(2名いる場合は、2名分)				<input type="checkbox"/> 健康保険証等(コピー) <input type="checkbox"/> (国民健康保険の場合)扶養誓約書
	兄・姉 弟・妹	H . .	国公立・私立	<input type="checkbox"/> 健康保険証等(コピー) <input type="checkbox"/> (国民健康保険の場合)扶養誓約書
記入した兄弟姉妹の 奨学のための給付金の申請状況		平成 年 月 日に 在学する学校 香川県 へ提出		

⑪それぞれの保護者について、提出する書類(省略する理由)にチェックしてください。

(2) 保護者等の課税状況等について ⑫にチェック(✓)してください。

①保護者等の所得を確認するために必要な書類を添付します。

市町村民税所得割額確認書類(添付する書類にチェック(✓)してください)	
申請者(保護者1)	<input checked="" type="checkbox"/> 香川県内の高等学校等に就学支援金の申請等で提出しているので省略します。 <input type="checkbox"/> 課税証明書 <input type="checkbox"/> 特別徴収税額決定通知書 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書
申請者以外(保護者2)	<input type="checkbox"/> 香川県内の高等学校等に就学支援金の申請等で提出しているので省略します。 <input checked="" type="checkbox"/> 課税証明書 <input type="checkbox"/> 特別徴収税額決定通知書 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書

⑫記入は以上です。次の書類を添付して提出してください。

- 給付額確認シート(下の方、生徒氏名などを記入してください。)
- 香川県奨学のための給付金振込口座届(様式第2号)
- 振込先口座の通帳のコピー(金融機関名、店舗名、預金種別、口座番号、口座名義人が印字されたページ)
- 5(2)でチェックした書類(課税証明書等)

**記入例：全世帯共通**  
①～③の順に、赤字部分を記入・確認してください。

香川県奨学のための給付金振込口座届

香川県奨学のための給付金支給要綱第7条の規定に基づき、給付金振込口座について、次のとおり届け出ます。

②口座情報を誤りがないように記入してください。

振込金融機関名	<b>高 松</b>	銀行・信用金庫・ 信用組合・労働金庫・ 商工中金・農協・ 信用農協連・漁協	<b>番町四丁目</b>	支店 支所 出張所				
預金種別	普 通 預 金							
口座番号	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	
フリガナ	<b>さ ぬ き た ろ う</b>							
口座名義	<b>讚 岐 太 郎</b>							

- 備考1 振込口座は、申請者本人名義  
2 預金通帳の届出内容を記した  
3 この届は、給付金の不支給の

- ①申請者名義の口座（普通預金）を一つ指定してください。  
(よくある間違い)  
×申請者は父、口座名義は母 …… 支払処理ができません。  
×申請者は保護者、口座名義は生徒 …… 支払処理ができません。

③記入した口座の通帳のコピー（金融機関名、店舗名、預金種目、口座番号、口座名義人が印字されたページ）を添付してください。

**記入例：必要な世帯のみ**

- ①～④の順に、赤字部分を記入してください。  
※非課税世帯（全日制・定時制の生徒）で、  
対象生徒のほかに15歳以上23歳未満の兄弟姉妹がおり、  
国民健康保険に加入している場合のみ必要になります。

(要領) 第1号様式

平成**28**年 **7**月 ○ 日

①提出日を記入してください。

扶養誓約書

私が主として次の者を扶養していることを誓約します。

②扶養している対象生徒、兄弟姉妹を記入してください。

被扶養者	対象生徒氏名	<b>讃岐 二郎</b>
	対象生徒氏名	
	受給申請書に記載した対象生徒の兄弟姉妹の氏名	<b>讃岐 一郎</b>

扶養者住所	<b>〒760-0017 高松市番町四丁目1-10 ○○アパート101号</b>	扶養者氏名	<b>讃岐 太郎</b> 
-------	--	-------	--

注 対象生徒を扶養している者の住所・氏名を記入し、押印してください。  
(申請者と同一人物の場合も記入・押印してください。)

③実際に扶養している方の住所・氏名を記入、押印してください。

上記の事実と相違がないことを誓約します。

④申請者と同じ場合も省略せず、住所・氏名を記入、押印してください。

申請者住所	<b>〒760-0017 高松市番町四丁目1-10 ○○アパート101号</b>	申請者氏名	<b>讃岐 太郎</b> 
-------	--	-------	--

記入例：学校が作成してください。

在学証明書

下記の者は、平成28年7月1日現在、当校に在学していることを証明します。

ふりがな	さぬき		いちろう				
氏名	姓	讃岐	名	一郎			
生年月日	昭和 平成	11	年	8	月	◇	日
学年	2	課程 (該当するものに○)	全日制	定時制	通信制		
高等学校等就学支援金の受給権	<input checked="" type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし				

平成28年7月○日

学校名   学園高等学校  
学校長 学園 勉   学園  
高等学校  
長之印

注 既存の在学証明書の様式でも可。

