

岩手県知事 様

私立高等学校等専攻科生徒奨学給付金給付申請書

(申請に係る基準日: 令和5年7月1日)

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、岩手県の求めに従いその全額を即時返還します。
- ☒ 私は岩手県以外の都道府県に専攻科生徒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専攻科生徒は児童福祉法による児童入所施設措置費(特別育成費(母子生活支援施設の専攻科生徒を除く))の支弁対象ではありません。

私立高等学校等専攻科生徒奨学給付金の受給を申請します。

郵便番号	0	2	0	-	8	5	7	0
申請者住所	岩手県盛岡市内丸10-1							
フリガナ	コズカタ			タロウ			電話番号 日中連絡可能な番号を記入してください。 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
申請者氏名	(姓) 不来方			(名) 太郎				
専攻科生徒との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 父母以外の生計維持者 <input type="checkbox"/> 生徒本人 <input type="checkbox"/> その他()							

【対象となる専攻科生徒について】

フリガナ	コズカタ	イチロウ	生年月日	
専攻科生徒氏名	(姓) 不来方	(名) 一郎	昭和 〇年〇月〇日 平成	
在学する学校	学校の名称	私立 〇〇高等学校		
	学校の種類・課程・学科	△△課程・□□課		
	学校設置者	学校法人〇〇学園		
	学校の所在地	岩手県〇〇市△△□□-□□-□		
	在学期間	令和5年4月1日 ~ 在学中	学年	1 学年
過去の高等学校等専攻科における在学期間	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 日から		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回
		年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明
	立	年 月 日から		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回
		年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明

※申請書は、対象となる専攻科生徒1名につき1通必要です。

※記入に当たっては、消えるボールペンは使用しないでください。

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

【生計維持者の収入の状況について】（該当する口にレ印を付けてください。）

次の者の個人番号カードの写し等（個人番号カード、通知カード、個人番号が記載された住民票の写し、住民票記載事項証明書等）又は課税証明書等を提出します。

①	<input checked="" type="checkbox"/>	生徒の生計をその収入により維持している者（生計維持者）（ 2 ）名分 ・両親がいる場合（2人分）、 ・ひとり親の場合（1人分）、 ・父母がいらないが生計維持者が存在する場合 等
②	<input type="checkbox"/>	生徒本人 父母、生計維持者のいずれも存在しない場合 等

生計維持者の氏名及び生徒との続柄

氏 名	続柄	氏 名	続柄
不來方 太郎	父	不來方 優子	母

【個人番号カード等提出者】上記保護者等の当該申請年1月1日現在の市区町村までの住所を記入してください。

都 道	市 区	都 道	市 区
府 県	町 村	府 県	町 村

必須 ※ 下記内容を確認の上、口にレ印を付けてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	私の世帯は、基準日 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。
-------------------------------------	--

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

令和〇年〇月〇日

岩手県知事 様

振 込 口 座 届

郵便番号	0	2	0	-	8	5	7	0					
住所	岩手県盛岡市内丸10-1												
フリガナ	コズカタ						タロウ				電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
氏名	(姓) 不来方						(名) 太郎						

私に支給される岩手県私立高等学校等専攻科生徒奨学給付金は、申請者である私の次の口座に振り込んでください。

金融機関名	〇〇銀行												
支店名	△△支店												
口座番号 (右詰め)	0	1	2	3	4	5	6	預金種別	普通・当座				
カナ口座名義	コズカタ タロウ												

(注意事項)

- 1 口座名義は申請者(保護者等)本人のものに限ります。
- 2 電話番号欄には、申請書に記載したものと同一電話番号を記載してください。
- 3 貯蓄預金、積立預金、定期預金の口座は振込口座として届け出することはできません。
- 4 口座番号が6ケタ以下の場合には、前に「0」を付けて7ケタで記入してください。
- 5 カナ口座名義は預金通帳記載のとおりに入力してください。
- 6 記載した口座の金融機関名、口座番号、口座名義人、カナ名義が分かる部分の通帳の写しを添付してください。
- 7 ゆうちょ銀行の場合は、他の金融機関から振込を受ける際に使用するため通帳に印字してある「【口座番号】」(通帳の「記号・番号」は不可。)を記入し、これらが記載されているページの写しを添付してください。
- 8 原則として、個人の口座を振込口座として届け出てください。
- 9 やむをえない場合を除いて、県から支払があるまでは、指定した口座の解約や名義変更等は行わないようお願いします。なお、指定した口座の解約や名義変更等が行われた際には、県ふるさと振興部学事振興課私学振興担当(019-629-5042)に御連絡願います。