

(様式1-1)

沖縄県知事 殿

申請書記入

令和 4 年 4 月 日

高校生等奨学給付金受給申請書

※必須項目

* 項目4つ全てにチェックしてください。チェック漏れがある場合、受給できません。

下記の4点を確認の上、左の□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、沖縄県の求めに従いその全額を即時返還します。
- ☒ 私は沖縄県以外の都道府県に高校生等奨学のための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。

※該当する□にレ点をつけてください。

①	<input checked="" type="checkbox"/>	課税証明書・生活保護法の規定による生活保護受給証明書を提出します。
②	<input type="checkbox"/>	マイナンバーカードの写しを提出します。

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

ふりがな	おきなわ たろう	申請者住所 〒900-8570 泉崎1-2-2 県庁6F 沖縄県那覇市泉崎1-2-3 県庁7F (電話番号)
申請者氏名	沖縄 太郎	
高校生等との関係 ※該当する□にレ点を記入	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> 生徒本人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

記入内容に誤りがある場合、訂正印は不要です。
見え消しで線を引き、余白に正しい内容を記入。

【対象となる高校生等について】

ふりがな	おきなわ はなこ					
生徒氏名	沖縄 花子		生年月日	令和 4 年 月 日	年齢	18 歳
在学する学校	名称	私立 ○○ 高等学校		全日制	課程	普通 学科
	所在地	沖縄県那覇市○○○1-2-3				
	在学期間	令和 3 年 4 月 1 日	～ 在学中	学年	1 年	在学中に給付金を受給した回数 0 回

現在在学している高校の課程(全日制・通信制)は必ず記入してください。

通信制高校の場合、本校の所在地を記入してください。
* 学習センターやキャンパス等の所在地ではありません。

【過去の高等学校等における在学期間】

学校名	県立 △△ 高等学校	全日制課程	在学中に給付金を受給した回数
在学期間	平成 31 年 4 月 1 日	～ 令和 3 年 3 月 31 日	2 回
学校名	立	在学中に給付金を受給した回数	
在学期間	年	日	回

* 新入生が対象です。

* 過去に在学した高校がある場合のみ
在学期間や、「奨学のための給付金」の受給回数は必ず記入してください。

- (1) 【保護者等の収入の状況について】（該当する□にレ点を付けてください。）
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（高等学校等就学費）について

①	4月1日現在、生活保護を受給しています。	生活保護（生業扶助）を受給している世帯はチェックを入れ、必ず生活保護の「生業扶助」受給が分かる証明書を提出してください
	<input type="checkbox"/> 生業扶助を受給しています。 →受給していることがわかる証明書を添付ください。(2)以下は記載の必要はありません。 <input type="checkbox"/> 生活保護を受給していますが、生業扶助は受給していません。 →(2)以下を記載してください。	
②	<input checked="" type="checkbox"/> 4月1日現在、生活保護を受給していません。→(2)以下を記載してください。	

- (2) 【扶養親族の状況について】（非課税世帯のみ記入してください。）
※4月1日現在、当該世帯に生徒本人以外で扶養されている兄弟姉妹がいる場合で15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の方は、記入してください。

扶養親族の状況	高校生等との関係	氏名	生年月日	学校名・職業	※高校に通学している方は該当する□にレ点を記入
	弟	沖縄 次郎	平成17年5月6日	私立◇高校・2年次	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中
					<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中
					<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中

- (3) 【保護者等の収入の状況について】次の者の課税証明書・マイナンバーカードの写し等を提出します。
（該当する□にレ点を **1つだけ** 付けてください。）

①	親権者（両親）2名分 <input checked="" type="checkbox"/> 生徒が未成年（18歳未満）であり、親権者（両親）が2人存在する場合	※親権者の課税情報の確認が取れない方（海外居住や、基地関係者など、課税証明書やマイナンバーカード交付を受けることができない方）は対象外となりま 次を参考に課税証明書/マイナンバーカード写しを提出する方の状況に応じてチェックしてください。 * 親権者が2名の場合は、両親2名分提出 * 親権者が1名の場合は、1名分提出 * 親権者おらず、未成年後見人が選任されている場合、選任されている人数分提出（ただし親権のある後見人分） * 親権者や未成年後見人がおらず、祖父母や叔父叔母、配偶者など他の者の収入により生計を維持している場合は、生計を維持している方1名分提出 * 親権者、未成年後見人、主たる生計維持者が存在せず、生徒が「成人」である場合、生徒1名分提出
②	親権者1名分 <input type="checkbox"/> 離婚、死などにより親権者が1名の場合 <input type="checkbox"/> 親権者が存在しない家庭の事情 ※親権者が課税期日に死亡している場合 理由	
③	未成年後見人（ ）名分 <input type="checkbox"/> 親権者が存在せず、未成年後見人が選任されている場合 ※未成年後見人が法人である場合又はその者を除く。	
④	生徒の生計をその収入により維持している者 <input type="checkbox"/> 生徒が在学中に成人した場合で、成人していない場合	
⑤	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 （※）に該当する場合は生徒の保険証の写しを添付して下さい。 <input type="checkbox"/> 親権者は存在するが就学に要する経費を負担していない場合（※） <input type="checkbox"/> 生徒が未成年だが、親権者又は未成年後見人が存在しない場合（※） <input type="checkbox"/> 入学時点で生徒が成人であったが、主たる生計維持者が存在する場合（※） <input type="checkbox"/> 生徒が成人であり、未成年の時点で親権者が1人だった場合又は成人後に主たる生計維持者が1人になった場合 <input type="checkbox"/> 生徒が成人であり、未成年の時点で親権者又は未成年後見人が存在しない場合（※）等	
⑥	生徒本人 <input type="checkbox"/> 成人に達しており、自身が主たる生計維持者である場合 <input type="checkbox"/> 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 等	

- (4) 【保護者等について】
課税証明書・マイナンバーカードの写し等を提出する保護者等の氏名及び対象生徒との続柄を記入してください。

ふりがな	おきなわ たろう	高校生等との続柄
氏名	沖縄 太郎	父

ふりがな	おきなわ ゆいこ	高校生等との続柄
氏名	沖縄 結子	母

(様式2)

※従来の「生活保護受給証明書」により、「生業扶助の措置状況」が確認
できる場合は、代用を「可」とする。

生活保護法の規定による生業扶助（高等学校等就学費）
受給証明書

生活保護（生業扶助）を受給している世帯は、
福祉事務所長の証明を受けてください。

福祉事務所様式「生活保護受給証明書」で証
明する場合は、給付の種類に「生業扶助」が
記入されていることを確認してください。

令和4年4月 日

〇〇市福祉事務所長 印

次の世帯が、 令和4年4月1日現在、生活保護法（昭和25年法律第144号）第36
条の規程による「生業扶助（高等学校等就学費）」の受給中であることを証明する。

世帯主氏名	住所		
世帯員氏名			
氏名	続柄	生年月日	保護開始日
		(例) 年 月 日生	年 月 日
		(例) 年 月 日生	年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
証明書の使用目的			
高校生等奨学給付金の受給手続のため			
備考			

(様式3)

高等学校等在学証明書

下記の者は、令和4年4月1日現在、当校の生徒であり、休学中でないことを証明します。

氏 名	(ふりがな) おきなわ		はなこ	
	姓	沖縄	名	花子
生年月日	昭和 平成 1 4 年 7 月 1 日			
在学する課程 (該当を○で囲む)	全日制 ・ 定時制 ・ 通信制			
学科・学年等	普通 科 3 年 1 組 1 番			
入学年月日	令和 3 年 7 月 2 日			

令和 4 年 4 月 5 日

所在地 沖縄県那覇市泉崎1-2-3

学校名 ○○高等学校

学校長

印

学校がとりまとめて提出する場合、提出は省略します。

提出する場合、学校の在学証明書様式で証明することも可能。
その場合は、在学する課程・入学年月日が記

(様式6)

令和4年 4月 ○○日

生徒を扶養している保護者(申請者)の住所・氏名を記入し、申請書と同じ印を押印してください。

扶養者住所 〒900-8570 沖縄県那覇市泉崎1-2-2 県庁6F
ふりがな
扶養者氏名 沖縄 太郎

扶養誓約書

私が主として扶養している15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の者は下記のとおりであることを誓約します。

記

ふりがな	おきなわ はなこ
被扶養者氏名 (申請に係る生徒)	沖縄 花子

申請の対象生徒の氏名を記入。

ふりがな	おきなわ じろう
被扶養者氏名 (15歳(中学生を除く。) 以上23歳未満)	沖縄 次郎
ふりがな	
被扶養者氏名 (15歳(中学生を除く。) 以上23歳未満)	
ふりがな	
被扶養者氏名 (15歳(中学生を除く。) 以上23歳未満)	
ふりがな	
被扶養者氏名 (15歳(中学生を除く。) 以上23歳未満)	

対象生徒の他、扶養している兄弟姉妹の氏名を記入。

国民健康保険証だけでは扶養が確認出来ないため、保険証(写し)とこの誓約書を提出してください。

記入例の沖縄太郎が国保加入者の場合、国民健康保険証(花子と次郎)と扶養誓約書 を提出

※15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹について記入してください。

※国保加入者は、「国民健康保険証」と「扶養誓約書」を提出してください。

健康保険証等公的な確認書類が提出できない理由
(「県外など遠隔地に住んでいるため」の理由は不可です。)

(様式 7)

令和 4 年 4 月 ○○日

沖縄県知事 殿

委任状

私が支給を受ける高校生等奨学給付金を下記の学校徴収金等に充てることについて、

〇〇高等学校 学校長に委任することを了承します。

記

申請者住所	〒900-8570	ふりがな	おきなわ たろう		
	沖縄県	申請者氏名	沖縄 太郎	印	
	那覇市泉崎1－2－2 県庁6F	学年・組・出席番号	1 年	1 組	1 番
		生徒氏名	沖縄 花子		
学校徴収金等	○学校徴収金 （修学旅行費、教材費、学年費、実習費等） ○団体徴収金 （PTA会費等の経費）				

※学校長は給付金を学校徴収金等に充てた後でなお、給付金に残余がある場合、その金額を申請者(保護者等)に支給する。

学費未納がある場合、申請者が給付金受領を学校長に委任することで、学校が受領し徴収金に充てることができます。

学校の代理受領を希望される場合、この委任状も提出してください。

健康保険証貼付台紙

対象生徒及び保護者が扶養する15歳(中学生を除く)以上、23歳未満の兄弟姉妹を確認するため、この台紙に健康保険証写しを貼り付けてください。

1. 対象生徒以外に扶養する子がいない場合、提出する必要はありません。
2. 貼り付ける健康保険証は、対象生徒と兄弟姉妹(保護者の保険証は不要)です。
3. 国民健康保険加入者は、健康保険証の写しの他、扶養誓約書(様式第6号)も併せて提出してください。

申請生徒分

兄弟姉妹分

別紙①

債権者登録申請書（振込口座確認書類）

郵便番号	900-8570	電話番号	090-1234-****
預金種目	1:普通 2:当座	申請者以外の者への振込希望	1:有 2:無
店番号	123	口座番号	0123456
金融機関名	○△ 銀行 ◇□ 支店		
(フリガナ)	オキナワ ユイコ		
口座名義人	沖縄 結子		
上記のとおり申請します。			
令和 4年 4月 ○○日			
沖縄県知事 殿	奨学給付金 申請者 住所	沖縄県那覇市泉崎1-2-2 県庁6F	
	氏名	沖縄 太郎	

通帳の表紙・見開の貼付台紙(金融機関名・店番号・口座番号・口座名義(カナ)が分かる部分)

上記欄に記入した口座情報に誤りがないか確認するため、
通帳写しを貼り付けてください。

別紙②

※申請者以外の保護者や対象生徒の口座に振り込みを希望する場合、必ず提出すること。
※申請者（依頼者）の印は、給付金申請書と同じ印鑑で押印すること。

令和 4 年 4 月 〇〇 日

沖縄県知事 殿

申請者（依頼者）氏名： 沖縄 太郎 印

振込依頼書

必ず押印してください。

私が申請者となっている令和4年度沖縄県高等学校等奨学のための給付金については、下記の者への支払いをお願いします。

記

1 支払先

氏名： 沖縄 結子

住所： 沖縄県那覇市泉崎1-2-2 県庁6F

2 支払い口座等

金融機関名： ○△ 銀行 ◇□ 支店

預金種目： 普通 口座番号： 0123456

口座名義人： 沖縄 結子（カ ナ オキナワ ユイコ ）

申請者以外の方の口座に振込を希望する場合、債権者登録申請書に記入した口座情報を、この依頼書にも記入し、提出してください。772