

福岡県知事 殿

高校生等奨学給付金支給申請書

令和 年 月 日

次の 5 点を確認の上、□全てに必ず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、福岡県知事の求めに従いその全額を即時返還します。
- ☒ 私は福岡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。
- ☒ 福岡県私学振興課が関係部署及び機関（児童相談所、福祉事務所）等に対して申請内容に関する調査を行うことに同意します。

高校生等奨学給付金の支給を申請します。

鉛筆や消せるボールペンでの記入不可

申請者の住所 (保護者等)	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 福岡県〇〇市〇〇町〇〇番地 電話 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	ふりがな	しょうがく たろう
		申請者の氏名 (保護者等)	奨学 太郎
高校生等との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者 ・ 未成年後見人（里親でない） ・ 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（ ）		
世帯区分 ※いずれかの□に印を付けてください。	A.生活保護受給世帯（生活保護受給世帯であって生業扶助を受給しています。） <input checked="" type="checkbox"/> A-① 通信制以外の私立学校に通う高校生等 <input type="checkbox"/> A-② 通信制の私立学校に通う高校生等		
	B.道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税である世帯です。（Cに該当する場合を除く） <input type="checkbox"/> B-① 通信制以外の私立学校に通う高校生等 <input type="checkbox"/> B-② 通信制の私立学校に通う高校生等		
	C.道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税である世帯です。 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹で 2 人目以降の高校生等（通信制除く）又は高校生等以外に 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がいる世帯の高校生等（通信制除く）		

(注) 通信制の学校に通う高校生等を含め複数の高校生の兄弟姉妹がいる場合には、通信制以外の学校に通う高校生等は C にチェック、通信制に通う高校生等は B-② にチェックしてください。

福岡県外に在学	<input checked="" type="checkbox"/> 在学証明書 ※県外の高等学校等に在学し、学校を経由せず申請する場合は、添付が必要です。
---------	--

【対象となる高校生等について】

ふりがな	しょうがく はなこ	生徒の 生年月日	平成 〇 年 〇 月 〇 日
生徒の氏名	奨学 花子		
就学支援金受給資格認定番号		2 2 - 0 4 0 - 0 4 - 9 9 9 9 - 0 0 0 1	
在学する学校	学校名	私立：〇〇高等学校	
	在学期間	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 4 年 4 月 10 日～ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～	学校の種類・課程・学科 高等学校（全日制）
	うち今年度の休学期間	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日	
	学校の所在地	〇〇 都道府県 〇〇 市区町村 〇丁目〇〇番地	
過去の在学期間 ※H26年4月以降に在学していた全ての高等学校等を記入してください。	学校名	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	学校の種類・課程・学科
	学校名	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	学校の種類・課程・学科

(注) 中学校等の在学期間は記入不要です。

【保護者等の収入の状況について】（※(1)～(3)のいずれかの口に印を付けてください。）

(1) 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の措置状況が分かる証明書を提出します。【オモテ面の世帯区分でAの口に印をつけた場合】

①

☒

7月1日現在の生業扶助の措置状況が分かる証明書

(2) 次の者の課税証明書等を提出します。【オモテ面の世帯区分でB又はCに印をつけた場合】
(提出を省略する場合は、(3)の口に印を付けてください。)

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人の場合、 ・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 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

課税証明書等を添付する者(①～⑤)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			氏名		

(3) 次の理由により、課税証明書等を添付しません。

☐

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

【扶養親族等の状況について】（※道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税の場合は、以下を記入してください。）

(1) オモテ面の世帯区分で、B又はCの口に印を付けた場合は、下記内容を確認の上、口にレ点をつけてください。

☐

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。

(2) オモテ面の世帯区分で、Cの口に印を付けた場合は、「1人目の高校生等」又は「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」を記入してください。

世帯員の状況	続柄	氏名	生年月日	学校・学年、職業等	課程
			平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外
			平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外

(注) 7月1日現在の状況を記入してください。「続柄」の欄は、対象となる高校生等を基準としてください。

【貼付台紙】

※ 用紙が不足する場合は、別途A4判の用紙に貼付してください。

1. 健康保険証等の写し ※ 世帯区分Cに該当する方のみ提出

被保険者（国民健康保険の場合）の氏名	
被保険者（世帯主）と高校生等の関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 祖父又は祖母（住民票上の世帯主） <input type="checkbox"/> その他（ ）

【健康保険証等の写し貼付欄】

- ・申請書【扶養親族等の状況について】(2)に記載した兄弟姉妹の7月1日現在の扶養を確認できる書類(健康保険証等の写し)を貼り付けてください。
※必ず文字が鮮明に確認できるものを添付してください。
- ・被保険者等記号・番号等は見えないようマジック等で塗りつぶしてください。
- ・申請者(保護者等)、この申請の対象となる高校生等のものは貼付不要です。

【貼付台紙】

※ 用紙が不足する場合は、別途A4判の用紙に貼付してください。

給付金の振込口座の通帳の写し ※ 委任状を提出する場合（県内高等学校等のみ）は提出不要

口座名義人氏名	奨学 太郎
口座名義人と高校生等との関係	親権者 生徒本人 ・ 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 ・ その他（ ）
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 債権者登録申出書

【通帳の写し貼付欄】

- ・金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人(カタカナ)が分かる通帳(見開き部分)の写し等を添付してください。
- ※必ず文字が鮮明に確認できるものを添付してください。
- ・必ず債権者登録申出書に記載した口座の通帳の写しを添付してください。