

申請書の填写样本 只需填写粗框内的部分

第1号様式の1 高校生等奨学給付金受給申請書  
 高中等在校生助学金申请书

神奈川県立〇〇学校長 神奈川县立学校的情况  
 神奈川県教育委員会 上述以外的情况

2024年7月10日

高校生等との関係  
 親権者(父)  親権者(母)  
 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( )

申請者(保護者等)  
 氏名 かながわ いくお 神奈川 育夫  
 住所 〒221-0057 横浜市神奈川区青木町〇〇-〇〇-〇〇  
 日中連絡が取れる電話番号 090-xxxx-xxxx

申請者以外の保護者等  
 氏名 かながわ たかこ 神奈川 高子  
 住所 神奈川県立 〇〇高等 学校 1年

非課税世帯  [1]~[5]を記入してください。  
 非課税的家庭 请填写【1】~【5】。  
 生活保護受給世帯  [1]~[5]を記入してください。  
 接受生活保护家庭专用 请填写【1】~【5】。

【1】対象となる高校生等について  
 作为助学金支付对象的高中情况

氏名 かながわ きょうすけ 神奈川 京介  
 昭和 20年 5月 5日  
 平成

在学する学校  
 学校名称 (国公立) 神奈川県立 〇〇高等 学校 1年  
 課程  全日制  定時制  通信制  専攻科  
 在学期間 令和6年 4月 1日 ~ 年 月 日

過去の高等学校等における在学期間  
 学校名 年 月 日 ~ 年 月 日 課程 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  
 立 年 月 日 ~ 年 月 日 課程 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

【2】扶養親族の状況及び扶養誓約について  
 【有关抚养亲属状况以及抚养誓约】  
 ※ 申請人は主要の生計維持者、或者非課税家庭中有【1】所属以外の抚养亲人的情况、请填写。  
 请务必确认《誓约栏》中下述事项、并在方格中划勾(☑是必须的)  
 我承诺、下述者与「扶养者」一栏中的人物的关系和健康保健法所规定的扶养者与被扶养者的关系是一致的。

与【1】的关系	姓名	生日	职业、所在学校名称、所属年级等	所属学科	是否申请助学金	扶養人<必須填写>(请在扶養人处划勾)
本人	与【1】相同					<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 申請者以外の保護者等 <input type="checkbox"/> その他( )
扶養親族の状況	☑兄、☐弟、☑姉、☐妹	神奈川 英子 H18.12.12	国公立 神奈川立〇〇高等学校 3年	☐通信制 ☐専攻科 ☑上記以外	☑有 ☐無	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 申請者以外の保護者等 <input type="checkbox"/> その他( )
	☐兄、☐弟、☐姉、☐妹	神奈川 学 H14.8.8	国・公・私立 無職	☐通信制 ☐専攻科 ☑上記以外	☑有 ☐無	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 申請者以外の保護者等 <input type="checkbox"/> その他( )
	☑兄、☐弟、☐姉、☐妹	神奈川 教夫 H15.9.9	〇〇〇〇大学3年	☐通信制 ☐専攻科 ☑上記以外	☑有 ☐無	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 申請者以外の保護者等 <input type="checkbox"/> その他( )

【3】振込先口座 转账用银行账号

金融機関名 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇  
 金融機関コード 1 2 3 4 5 6 7  
 支店 〇 〇 1  
 口座番号 1 2 3 4 5 6 7  
 口座名義人(申請者) カナガワ イクオ

请将填写日期填上

□家长(父)、□家长(母)  
□未成年者监护人、□养父母  
□家庭主要维系生计者、□学生本人  
□其他( )

填写白天可以联系到的家长电话。

请填写家长(或监护人)的住址、姓名、并在与学生的关系项目上划勾。  
如果除申请人以外还有另一位家长的话,请填写其姓名和与学生的关系。  
如果现住址和今年1月1日时的住址不同,请填写「截至1月1日时的住址」一栏。

请在适当的项目上划勾。

请填写学生的姓名和生日。

请就截至2024年7月1日所在的高中填写。

如果在2024年6月30日之前曾就读上述学校之外的其他高中,请填写。

□申请人、□申请人以外的家长、□其他( )

<申请人是主要的生计维持者,或非课税家庭中有抚养亲人的情况>  
请务必在誓约一栏中划勾。

另外,如果家中有被扶养的15岁以上23岁未滿的兄弟姐妹,也请填写,同时也要对本人和兄弟姐妹的扶养者做出核对。

申请人名义的银行账户

**【4】保護者等の収入の状況について**

**有关家长收入状况**

(1) 请提交《生活保護受給証明書》(记载有“生业扶助”项目的证明)

①  《生活保護受給証明書》(记载有“生业扶助”项目的证明)

(2) 目标人的

提交《課税証明書》等材料。(已提交。)

提交个人编号卡的复印件等材料。(已提交。)

①	<input checked="" type="checkbox"/>	家长(父母双方)两名(即使一方家长在外地工作,也需提交双方家长资料。) 学生本人未成年(不满18岁)并拥有父母双亲的情况
②	<input type="checkbox"/>	家长一名(由儿童相谈所长或儿童福祉设施负责人临时担任监护人的情况,应除外) · 由于离婚或配偶死亡而只有单亲的情况 · 虽然父母双方(或监护人)均在,但由于家庭内暴力、放弃抚养或失踪等原因使得不能出具其中一方家长(或监护人)的课税证明时
③	<input type="checkbox"/>	未成年者监护人 ( ) 个人的资料 因没有家长而通过法律手段授权了未成年者监护人的情况(如果授权了多名监护人,则需要全体监护人的资料)
④	<input type="checkbox"/>	其收入实际上供养着该学生的(以下简称“主要维持生计者”)包括父母双亲2名 学生在校期间成人,且成人之前直至提交申请时维持生计者没有发生变化的情况
⑤	<input type="checkbox"/>	其收入实际上供养着该学生的(主要维持生计者)1名 · 学生本人虽未成年,但没有家长或未成年监护人的情况、 · 在入学时学生已经成年,家中有主要维持生计者的情况、 · 学生为成年人,从未成年时起就是单亲家庭的情况、 · 学生为成年人,但在未成年时也没有家长和未成年监护人的情况 等
⑥	<input type="checkbox"/>	学生本人 · 既没有家长也没有未成年者监护人以及主要生计维持人的情况、已经成人

《确认事项》如果同意以下事项,请在方格中划勾

我同意使用在申请(申报)高中生就学援助金时填写的家长个人编码,或提交的个人编号卡复印件等来确认收入状况。

(3) 由于以下的原因无法提交课税证明或个人编号卡复印件等。

①  有经济收入的是学生本人(既没有家长也没有未成年者监护人以及其他生计维持人的情况), 年龄未达周岁而且所得收入不足以被征收“都道府县民税所得割額和市町村民税所得割額”

**【5】誓約・委任欄※ 请填写申请人的姓名。**

对下面的事项完成确认,承诺誓约(委托)。

申请人姓名 **神奈川 育夫**

<非课税家庭和接受生活保护家庭相同的部分>

- 如有与申请书中内容不符,或申请书中有虚假内容,根据神奈川县教育委员会的要求立即归还全部补助款。
- 本申请的补助对象高中生没有在神奈川县以外的其他都道府县重复申请同一助学金。
- 可以成为本申请对象的高中生在截至7月1日时不属于根据《儿童福祉法》所规定的儿童福利院等设施补助费(包括见学旅行费和特别养育费)的补助对象(居住在母子生活支援设施中的高中生除外)。
- 如有除学费之外拖欠学校费用的情况,我愿委托校长将领到的高中生助学金用来抵消拖欠费用。

<非课税家庭特有的部分>

- 第【1】栏中填写的申请对象的高中生在截至7月1日时,根据生活保护法(1950年第144号法律)第36条的规定,没有接受“生业扶助”这一项保护措施。(对象高中生不包括专攻科的在校生)

**<学校使用欄>**

次のことについて確認しました。

<学校受付印>

此栏属学校专用,不需填写。

学校の名称

学校長の氏名

職印

享受生活保护的家庭  
请在此项划勾。

属于非课税家庭请在  
(2) ①~⑥、或第  
(3) ①项中选择适当的一项上划勾。

另外,如果希望使用  
个人编号对收入状况  
进行确认的情况,请  
同时在<确认事项>  
一栏的(□)中划勾。

在确认所书写的内容  
后,在申请人姓名一  
栏中签字署名。

如果没有签名,则无法  
发放补贴。