

申请书的填写样本 只需填写粗框内的部分

第1号様式の2 高校生等奨学給付金(家計急変)受給申請書
 高中生等助学金补贴(家庭经济状况急剧恶化)申请书

神奈川県立学校の情况 2024年7月10日
 上述以外的情况

神奈川県立〇〇学校長
 神奈川県教育委員会

高校生等奨学給付金の受給を申請します。
 特此申请高中等在校生助学金

申請者(保護者等)	ふりがな	かながわ いくお	高校生等との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者(父) <input type="checkbox"/> 親権者(母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> 生徒本人 <input type="checkbox"/> その他()
	氏名	神奈川 育夫		
申請者以外の保護者等	ふりがな	かながわ たかこ	高校生等との関係	<input type="checkbox"/> 親権者(父) <input checked="" type="checkbox"/> 親権者(母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> その他()
	氏名	神奈川 高子		

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。如果除申请人之外还有另一名家长,请填写其姓名以及和学生的关系。如果现住址与经年1月1日的住址不同,请填写「截至1月1日的住址」一栏。

【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生情况

ふりがな	かながわ きょうすけ	昭和	20年5月5日
氏名	神奈川 京介	平成	
在学する学校	学校の名称	(国公立) 神奈川県立 〇〇高等 学校	1年
	課程	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科	
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
	立	年 月 日 ~ 年 月 日	在学中に給付金を受給した回数

请填写学生的姓名和生日。

请就截至认定基准日,所在的高中填写。

如果在认定基准日,之前就就读上述学校之外的其他高中,请填写。

【2】扶養親族の状況及び扶養誓約について
 【有关抚养家属状况以及抚养誓约】

※ 申请人是主要的生计维持者,或者非课税家庭中有【1】所属以外的抚养亲人的情况,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「抚养者」一栏中的人物的关系和健康保健法所规定的抚养者与被抚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<必須項目> (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	<input type="checkbox"/> 兄、 <input type="checkbox"/> 弟、 <input type="checkbox"/> 姉、 <input type="checkbox"/> 妹 <input checked="" type="checkbox"/> 兄、 <input type="checkbox"/> 弟、 <input type="checkbox"/> 姉、 <input type="checkbox"/> 妹	神奈川 英子	H18.12.12	国・公立 神奈川県立〇〇高等学校 3年	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外	<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()
	<input type="checkbox"/> 兄、 <input type="checkbox"/> 弟、 <input type="checkbox"/> 姉、 <input type="checkbox"/> 妹			国・公立 高校 年	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 申請者以外の保護者等 <input type="checkbox"/> その他()
	<input checked="" type="checkbox"/> 兄、 <input type="checkbox"/> 弟、 <input type="checkbox"/> 姉、 <input type="checkbox"/> 妹	神奈川 学	H14.8.8	無職		<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()

【上述以外の兄弟姐妹】截至4月1日,如果家中除高中生之外还有15岁(不包括初中生)以上、23岁以下(不含)被抚养的兄弟姐妹时,请填写此项。

<input type="checkbox"/> 兄、 <input type="checkbox"/> 弟、 <input type="checkbox"/> 姉、 <input type="checkbox"/> 妹	神奈川 教夫	H15.9.9	〇〇〇〇大学3年		<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()
--	--------	---------	----------	--	---

□申请人、□申请人以外的家长、□其他()

<截至认定基准日,如果申请人是主要维持生计者,或者有其他抚养亲人的情况>请务必在誓约一栏中划勾。

另外,如果家中有被抚养的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抚养者做出核对。

【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	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	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	8 9 0	1 2 3 4	5 6 7	8 9 0	1 2 3 4
口座番号	1 2 3 4 5 6 7	8 9 0	1 2 3 4 5 6 7	8 9 0	1 2 3 4 5 6 7	8 9 0	1 2 3 4 5 6 7

カナガワ イクオ

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

有关家长的收入状况

提交有关下一个人的情况（家庭经济状况急剧恶化）的文件。

①	<input checked="" type="checkbox"/>	家长（父母双方）两名（即使一方家长在外地工作，也需提交双方家长的资料） 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（由儿童相談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"/>	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

属于非课税家庭请在①～⑥项中选择适当的一项上划勾。

【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

如有与申请书中所写内容不符，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道府县重复申请同一助学金。

本申请的对象高中生在截至认定基准日时不属于根据《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在校生助学金用来抵消拖欠费用。

第【1】栏中填写的申请对象的高中生在截至认定基准日时，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）

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。

<学校使用欄>

次のことについて確認しました。

<学校受付印>

学校の名称

此栏属学校专用，不需填写。