

# 通常給付 記入例

**太字の部分**を記入してください

この申請書を書いた  
日を記入

## 第1号様式の1 高校生等奨学給付金受給申請書

神奈川県教育委員会 殿

※記入しないでください。 円

令和6年 7月10日

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

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		
	住所	〒221-0057 横浜市神奈川区青木町00-00-00	日中連絡が取れる電話番号	090-xxxx-xxxx
※1月1日現在、上記と異なる市町村に住所を有していた場合は右欄も記入してください。		1月1日現在の住所	神奈川県 川崎市 区 町村	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。
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		
	住所	〒221-0057 横浜市神奈川区青木町00-00-00	日中連絡が取れる電話番号	090-xxxx-xxxx
※1月1日現在、上記の申請者住所と異なる市町村に住所を有していた場合は右欄も記入してください。		1月1日現在の住所	神奈川県 川崎市 区 町村	<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。

保護者(親権者等)の住所・氏名・電話番号(日中連絡がとれるもの)を記入し、高校生等との関係をにチェック

申請者以外の保護者等がいる場合は、氏名を記入し、高校生との関係をにチェック

1月1日現在の住所が現住所の市町村と異なる場合は「1月1日現在の住所」欄を記入

非課税世帯⇒【1】～【5】を記入してください。

生活保護受給世帯⇒【1】～【5】を記入してください。

いずれか該当する方にチェック

### 【1】対象となる高校生等について

ふりがな	かながわ きょうすけ	生年月日	昭和 20年 5月 5日 平成
氏名	神奈川 京介		
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	課程
	立	年 月 日	在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 不明 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
立	学校名	年 月 日	課程
	立	年 月 日	在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 不明 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

生徒の氏名と生年月日を記入

令和6年7月1日に在学している(いた)学校について記入

令和6年6月30日以前に上記以外の高等学校等に在学していた場合は記入

### 【2】扶養親族の状況及び扶養誓約について

※申請者が主たる生計維持者の場合又は、非課税世帯で【1】の方以外の扶養親族がいる場合のみご記入ください。

<誓約欄> 次の事項を必ずご確認の上、にチェックを入れてください。( は必須です。)

以下の場合は、「扶養者」欄の者と健康保険法等における扶養者と被扶養者の関係と同等の関係にあることを誓約します。

扶養親族との続柄	氏名	生年月日	職業・学校名・学年等	課程	給付金の申請の有無	扶養者(本人)の扶養者(扶養者)として記入してください。
本人	【1】と同じ					<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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( )
	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 妹				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<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( )
	【上記以外の兄弟姉妹】当該世帯に4月1日現在、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場合には、記入してください。					
<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 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 教夫	H15.9.9	〇〇〇〇大学3年			<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( )

<申請者が主たる生計維持者の場合又は、非課税世帯で扶養親族がいる場合>

誓約欄を必ずチェックしてください。

また、扶養している15歳以上23歳未満の兄弟姉妹について記入いただくとともに、本人及び兄弟姉妹の扶養者についてもチェックしてください。

### 【3】振込先口座

金融機関名	●●	銀行・信用金庫 信用組合・農協	▲▲	本店・支店 本所・支所 出張所	支店コード 001	預金 種目 普通・貯蓄
金融機関コード	1234					
口座番号	1234567	口座名義人 (申請者)	※カタカナで記入してください カナガワ イクオ			

申請者名義の振込先口座を記入

**【4】保護者等の収入の状況について**

(1) 生活保護受給証明書(生業扶助(高等学校等就学費)を受けていることがわかる証明書)を提出します。

①	<input type="checkbox"/>	生活保護受給証明書(生業扶助(高等学校等就学費)を受けていることがわかる証明書)
---	--------------------------	--

生活保護(生業扶助)受給世帯の場合はチェック

(2) 次の者の課税証明書等を提出します。

①	<input checked="" type="checkbox"/>	親権者(両親)2名分(単身赴任の場合であっても、親権者2名分提出してください。) 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
②	<input type="checkbox"/>	親権者1名分(親権を児童相談所長、児童福祉施設の長が行う場合を除く。) ・離婚、死別等により親権者が1名の場合 ・親権者は2名いるが、ドメスティックバイオレンスや養育放棄、失踪等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 など
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(複数選任されている場合は全員分)]
④	<input type="checkbox"/>	生徒の生計をその収入により維持している者(以下「主たる生計維持者」という)(両親等)2名 生徒が在学中に成人した場合で、成人する直前の未成年の時点から申請の時点まで生計を維持する者に変更がない場合
⑤	<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 ・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 ・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 ・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 ・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かった場合 など
⑥	<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、生徒本人が成人に達している場合 など

非課税世帯の場合は、(2)①から⑥まで又は、(3)①のいずれか1つの□にチェック

(3) 次の理由により、(1)又は(2)の書類を提出しません。

①	<input type="checkbox"/>	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・市町村民税所得割が課されるだけの収入を得ていないため
---	--------------------------	--

**【5】誓約・委任欄 ※ 申請者の氏名を記入してください。**

次のことを確認し、誓約(委任)します。 申請者氏名 **神奈川 育夫**

(非課税世帯の方、生活保護受給世帯の方 共通)

- この申請書の記載内容は事実と相違ありません。また、この申請書に虚偽の記載があった場合は、神奈川県教育委員会の求めに従いその全額を即時返還します。
- 神奈川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いません。
- この申請の対象となる高校生等は、7月1日現在、児童福祉法による児童入所施設措置費(見学旅行費又は特別育成費(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。
- 授業料以外に学校へ納付する納付金等に未済があるときは、私が支給を受ける高校生等奨学給付金をその未済に充てることについて学校長に委任したので、奨学給付金を学校長に支払うことについて委任します。

(非課税世帯の方のみ)

- 【1】で記入した申請対象の高校生等本人は、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を措置されていません。(対象となる高校生等が専攻科に在学する場合を除く)

記載されている内容を確認の上、申請者が署名してください  
署名が漏れていると、支給できません

**<学校使用欄>** 次のことについて確認しました。

学校受付印	学校で使用するので、記入しないでください。
学校の名称	
学校の所在地	
学校の電話番号	