

香川県奨学のための給付金対象及び給付額確認シート【提出用】

平成 26 年4月1日以降に高等学校等就学支援金対象校に入学した高校生等がありますか？

はい → いいえ → 該当しません

平成 28 年7月1日現在、保護者等は香川県内にお住まいですか？

はい → いいえ → 保護者等がお住まいの都道府県にお問い合わせください。

平成 28 年7月1日現在、高校生等は学校に在籍していますか？

はい → いいえ → 該当しません
(休学等の場合は「6 お問い合わせ先」まで連絡してください。)

平成 28 年7月1日現在、生活保護(生業扶助)を受給していますか？

はい → 「生活保護受給世帯」です

いいえ → 保護者等、全員の「市町村民税所得割」が非課税ですか？

はい → いいえ → 該当しません

通信制の高等学校等に通う高校生等はいますか？

はい → 「非課税世帯」で、通信制の高校生等は「通信制」の、それ以外の高校生等がいる場合は「第2子以降」の給付額です。

いいえ → 高校生等以外に 15 歳(中学生を除く。)23 歳未満の扶養されている兄弟姉妹がありますか？

はい → 「非課税世帯」で、「第2子以降」の給付額です。

いいえ → 2人以上の高校生等がありますか？

はい → 「非課税世帯」で、1人目の高校生等は「第1子」、2人目以降の高校生等は「第2子以降」の給付額です。

いいえ → 「非課税世帯」で第1子の給付額です。

必要事項を記入し、給付額の該当欄に○をしてください。	(生徒) _____ 科 _____ 年 _____ 組 _____ 番 _____ 氏名 _____							
	全日制・定時制				通信制			
	国公立		私立		国公立		私立	
生活保護受給世帯		32,300円		52,600円		32,300円		52,600円
非課税世帯(第1子)		59,500円		67,200円		36,500円		38,100円
非課税世帯(第2子以降)		129,700円		138,000円				

平成 年 月 日

香 川 県 知 事 殿

香川県奨学のための給付金受給申請書

【0. はじめに】

次の 4 点を確認の上、□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、香川県の求めに従いその全額を即時返還します。
- ☐ 私は香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。

香川県奨学のための給付金交付要綱第 6 条に基づき申請します。

【1. 申請者について】

ふりがな			生年月日	
申請者氏名	姓	名	M・T S・H	年 月 日生
申請者住所	〒 ー		生徒との 続柄	父 ・ 母 その他 ()
連絡先（携帯）	ー ー		(自宅)	ー ー

※申請書の記入漏れや添付書類に不足がある場合などに連絡させていただくことがありますので、日中連絡のとれる連絡先を記入してください。

※事務処理欄

【2. 対象となる高校生等について】

生	非 1	非 2	通	不
---	-----	-----	---	---

ふりがな			生年月日	
生徒の氏名	姓	名	M・T S・H	年 月 日生
在学する学校	学校の名称	□国立 □公立 □私立		
	学校の種類等	□高等学校 □高等専門学校 □専修学校 □各種学校 □中等教育学校	□全日制 □定時制 □通信制 □昼間学科 □夜間学科	科 年 組
	入学年月日	平成 年 月 日	7/1現在の在学状況	在学 ・ 休学
過去の高等学校等における在学期間	学校名 立	平成 年 月 日 ～平成 年 月 日	学校の種類・課程・学科	
		在学中に給付金を受給した回数：□なし □1回 □2回 □3回 □4回		

※事務処理欄

※対象となる高校生等が同じ学校に複数いる場合に使用してください。

生	非 1	非 2	通	不
---	-----	-----	---	---

ふりがな			生年月日	
生徒の氏名	姓	名	M・T S・H	年 月 日生
在学する学校	学校の名称	□国立 □公立 □私立		
	学校の種類等	□高等学校 □高等専門学校 □専修学校 □各種学校 □中等教育学校	□全日制 □定時制 □通信制 □昼間学科 □夜間学科	科 年 組
	入学年月日	平成 年 月 日	7/1現在の在学状況	在学 ・ 休学
過去の高等学校等における在学期間	学校名 立	平成 年 月 日 ～平成 年 月 日	学校の種類・課程・学科	
		在学中に給付金を受給した回数：□なし □1回 □2回 □3回 □4回		

【3. 保護者等について】 ※申請者を含む生徒の保護者等全員の氏名、続柄、住所等を記入してください。

氏 名（保護者1）	生徒との続柄	住 所	生年月日
<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
氏 名（保護者2）	生徒との続柄	住 所	生年月日
<input type="checkbox"/> 保護者が一人のため省略します。	父 ・ 母 その他 ()	<input type="checkbox"/> 申請者と同じため、記入を省略します。	M・T S・H 年 月 日生

※保護者等は、原則親権者（父母）。親権者がいない場合は、未成年後見人、主たる生計維持者、生徒本人の順。

【4. 誓約事項について】

私の世帯は、基準日（平成 年 月 日）現在、生活保護法第36条の規定による生活保護（生業扶助）を
☐ 受給しています。（→「申請者氏名」欄に記名・押印し、必要書類を添付して申請してください。）
☐ 受給していません。（→「申請者氏名」欄に記名・押印して【5. 市町村民税所得割非課税世帯】へ）

申請者氏名 ㊞

【5. 市町村民税所得割非課税世帯】

（1）保護者等に扶養されている15歳以上（中学生を除く。以下同じ。）23歳未満の兄弟姉妹に関する事項

①対象生徒（1枚目に記入した高校生等）は、高等学校等の通信制課程に在学していますか。

はい ☐ → （1）は以上です。（2）へ進んでください。
いいえ ☐ → ②へ

②対象生徒のほかに、世帯に扶養されている15歳以上23歳未満の兄弟姉妹はいますか。

いいえ ☐ → ③へ
はい ☐ → 次を記入し、「扶養関係確認書類」欄の書類を添付してください。（複数の場合は、うち一人）

氏 名	続柄	生年月日	学年等	扶養関係確認書類
1枚目に記載した対象生徒（2名いる場合は、2名分）				<input type="checkbox"/> 健康保険証等（コピー） <input type="checkbox"/> （国民健康保険の場合）扶養誓約書
	兄・姉 弟・妹	H . .		<input type="checkbox"/> 健康保険証等（コピー） <input type="checkbox"/> （国民健康保険の場合）扶養誓約書

③1枚目に記載した対象生徒のほかに、世帯に扶養されている給付金の対象となる高校生等はいいますか。

いいえ ☐ → （2）へ
はい ☐ → 次を記入し、「扶養関係確認書類」欄の書類を添付してください。（複数の場合は、うち一人）

氏 名	続柄	生年月日	学校名・学科・学年	扶養関係確認書類
1枚目に記載した対象生徒（2名いる場合は、2名分）				<input type="checkbox"/> 健康保険証等（コピー） <input type="checkbox"/> （国民健康保険の場合）扶養誓約書
	兄・姉 弟・妹	H . .	国公立 ・ 私立	<input type="checkbox"/> 健康保険証等（コピー） <input type="checkbox"/> （国民健康保険の場合）扶養誓約書
記入した兄弟姉妹の 奨学のための給付金の申請状況		平成 年 月 日に 在学する学校 ・ 香川県 へ提出		

（2）保護者等の課税状況等について ※①又は②にチェック（✓）してください。

①保護者等の所得を確認するために必要な書類を添付します。

	市町村民税所得割額確認書類（添付する書類にチェック（✓）してください）
申請者 （保護者1）	<input type="checkbox"/> 香川県内の高等学校等に就学支援金の申請等で提出しているので省略します。 <input type="checkbox"/> 課税証明書 <input type="checkbox"/> 特別徴収税額決定通知書 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書
申請者以外 （保護者2）	<input type="checkbox"/> 香川県内の高等学校等に就学支援金の申請等で提出しているので省略します。 <input type="checkbox"/> 課税証明書 <input type="checkbox"/> 特別徴収税額決定通知書 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書

②次の理由により課税証明書等を提出しません。

<input type="checkbox"/>	所得確認の対象者が生徒本人（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）ですが、未成年で市町村民税所得割を課されるだけの収入を得ていません。
--------------------------	---

この用紙への記入は以上です。必要書類を添付して申請してください。

記入上の注意

- 1 「1. 申請者について」欄は、次によって記入してください。
申請者の住所は、住民票の住所（必ず香川県内）、電話番号は日中連絡のとれる電話番号を記入してください。
- 2 「2. 対象となる高校生等について」欄は、次によって記入してください。
 - (1)「学校の名称」欄は、該当する区分の□にチェック（✓）のうえ、正式名称を記入してください。
 - (2)「学校の種類等」欄は、該当する学校の種類、課程の区分の□にチェック（✓）のうえ、在籍する学科の名称と学年及び組を記入してください。
 - (3)「入学年月日」欄は、在学する学校に入学した年月日を記入してください。
 - (4)「7/1現在の在学状況」欄は、「在学」又は「休学」のうち該当する方を○で囲んでください。
 - (5)過去に在学した学校がある場合は、「過去の高等学校等における在学期間」欄について、最近のものから順に記入してください。
- 3 「3. 保護者等について」欄は、次によって記入してください。
 - (1)申請者を含む生徒の保護者等全員の氏名、続柄、住所、生年月日を記入してください。(2)保護者等のうち申請者と同じ者については、「氏名（保護者1）」欄の「□申請者と同じ」の□にチェック（✓）し、氏名等の記入を省略してください。
 - (3)保護者等のうち申請者以外の者については、各欄に必要事項を記入してください。
なお、保護者が一人の場合は、「□保護者が一人のため省略します」の□にチェック（✓）してください。
- 4 「4. 誓約事項について」欄は、記載内容を確認のうえ、生活保護（生業扶助）の受給状況について該当する□にチェック（✓）し、「申請者氏名」欄に、申請者が世帯を代表して記名・押印してください。
- 5 「5. 市町村民税所得割非課税世帯」欄は、次によって記入してください。
 - (1)保護者等に扶養されている15歳以上23歳未満の兄弟姉妹がいる場合は、対象生徒及び記入した兄弟姉妹の扶養状況が確認できる書類を添付してください。
 - (2)保護者等の所得を確認するために必要な書類について、保護者等全員の当年度の課税証明書等を提出してください。ただし、国の就学支援金の申請のためにすでに県内の高等学校等に提出した書類を県が活用することについて同意する場合は、添付を省略することができます。※国の就学支援金の申請の際に、控除対象配偶者であることを理由に県内の高等学校等に提出していない場合は、その省略した保護者等の課税証明書等の提出が必要です。
- 6 「※事務処理欄」欄は、県で記載しますので、何も記入しないでください。

留意事項

- 1 過去に国公私立を問わず高等学校等（修業年限が3年未満のものを除く。）を卒業し又は修了したことがある場合には、奨学のための給付金の受給資格はありません。
- 2 2校以上の学校に在学している場合は、いずれか1校を選んで申請してください。
- 3 申請書に虚偽の記載を行うことにより、本来受け取ることができない給付金の支給を受けた場合は、支給決定を取り消され、その金額を直ちに返還することとなります。
- 4 不正に奨学のための給付金を受給した場合は、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律の規定に基づき、刑罰が科されることがあります。

備考 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。

第 2 号様式

香川県奨学のための給付金振込口座届

香川県奨学のための給付金支給要綱第 7 条の規定に基づき、給付金の支給を決定された場合の給付金振込口座について、次のとおり届け出ます。

振込金融機関名		銀行・信用金庫・ 信用組合・労働金庫・ 商工中金・農協・ 信用農協連・漁協							支店 支所 出張所		
預金種別	普 通 預 金										
口座番号											
フリガナ											
口座名義											

- 備考 1 振込口座は、申請者本人名義のものを記入してください。
- 2 預金通帳の届出内容を記した部分の写しを添付してください。
- 3 この届は、給付金の不支給の決定をしたときは、県において速やかに廃棄します。

平成 年 月 日

扶養誓約書

私が主として次の者を扶養していることを誓約します。

被扶養者	対象生徒氏名	
	対象生徒氏名	
	受給申請書に記載した 対象生徒の兄弟姉妹の氏名	

扶養者住所	〒	ふりがな	
		扶養者氏名	印

注 対象生徒を扶養している者の住所・氏名を記入し、押印してください。
(申請者と同一人物の場合も記入・押印してください。)

上記の事実と相違がないことを誓約します。

申請者住所	〒	ふりがな	
		申請者氏名	印

第3号様式

在学証明書

下記の者は、平成 年 月 日現在、当校に在学していることを証明します。

ふりがな			
氏 名	姓	名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日		
学 年		課 程 (該当するものに○)	全日制 定時制 通信制
高等学校等就学支援金の受給権		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

平成 年 月 日

学校名
学校長 印

注 既存の在学証明書の様式でも可。

