

平成 28 年 7 月 20 日

岩手県知事 様

私立高等学校生徒等奨学給付金給付申請書

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、岩手県の求めに従いその全額を即時返還します。
- ☒ 私は岩手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。

私立高等学校生徒等奨学給付金の受給を申請します。

| | | |
|----------|---|---------------|
| 申請者住所 | 〒020-8570 岩手県盛岡市内丸10-1 | |
| ふりがな | こすかた たろう | 日中連絡の取れる電話番号 |
| 申請者氏名 | 不来方 太郎 | 019-0000-0000 |
| 高校生等との関係 | 親権者・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（ ） | |

【対象となる高校生等について】

| | | | | |
|------------------|-----------|--|-------------------------|----------------------------|
| ふりがな | こすかた いちろう | 生年月日 | 昭和 平成 12 年 11 月 11 日 | |
| 高校生等氏名 | 不来方 一郎 | | | |
| 在学する学校 | 学校の名称 | 私立 △△高等学校 | | |
| | | 学校の種類・課程・学科： 普通科 | | |
| | 学校設置者名 | 学校法人 ○○学園 | | |
| | 学校の所在地 | 岩手 都道府県 一関 市区町村 千厩字北方85-2 | | |
| | 在学期間 | 平成 28 年 4 月 1 日 ～ 平成 年 月 日 （ 1 学年） | | |
| 過去の高等学校等における在学期間 | 学校名 | 在学期間 | 学校の種類・課程・学科 | 在学中に給付金を受給した回数 |
| | | ○○ 年 月 日 ～○○ 年 月 日 (うち就学支援金の支給停止期間等) | | □なし □1回 □2回 □3回 □4回 □不明 |
| | | ○○ 年 月 日 ～○○ 年 月 日 (うち就学支援金の支給停止期間等) | | □なし □1回 □2回 □3回 □4回 □不明 |

【保護者等の収入の状況について】（該当する□にレ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（高等学校等就学費）を受給していることが分かる証明書を提出します。

| | |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 生業扶助（高等学校等就学費）を受給していることが分かる証明書 |
|--------------------------|--------------------------------|


（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 |
| 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名の場合、 ・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 |

（３）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 |
|--------------------------|---|

※（２）及び（３）の場合には、氏名を記入の上、押印してください。

| | |
|--|--|
| 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を受けていないことを誓約します。 | |
| 申請者氏名 | 不來方 太郎  |

【扶養親族等の状況について】

市町村民税所得割額非課税世帯のみ、対象となる高校生等以外に扶養している高校生等及び15歳以上（中学生は除く。）23歳未満の兄弟姉妹について記入してください。

| | 続柄 | 氏 名 | 生年月日 | 職業・学校学年 (高校生の場合は右欄も記入) | (高校生の場合) 課程 | 奨学給付金 申請の有無 | 備考 |
|---------|----|--------|------------|---------------------------|---|--|----|
| 扶養親族の状況 | 姉 | 不來方 花子 | 平成8年6月1日 | 学生 | <input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 定時制 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | 姉 | 不來方 月子 | 平成10年12月3日 | 私立〇△高等学校 3年 | <input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 定時制 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 定時制 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 定時制 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |

平成 28 年 7 月 20 日

岩手県知事 様

振 込 口 座 届

〒020-8570

住所 岩手県盛岡市内丸10-1

ふりがな

申請者氏名 不来方 太郎

連絡先
(電話番号 019-0000-0000)

私が支給を受ける私立高等学校生徒等奨学給付金は、次の口座に振り込んでください。

| | | |
|-------|-------|--------------------------|
| 金融機関名 | 名 称 | ×○銀行 |
| | 支 店 名 | △□支店 |
| | 種 類 | 普通・当座 (いずれかに○印を付けてください。) |
| | 口座番号 | 00000000 |

- 備考 1 口座は申請者本人の名義に限ります。
- 2 口座番号等の確認のため、通帳の表紙の写しを添付してください。

(参考様式-3)

平成 28 年 7 月 20 日

扶 養 の 事 実 の 申 立 書

〒020-8570

住所 岩手県盛岡市内丸10-1

ふりがな

申請者氏名 不来方 太郎

不来方

連絡先

(電話番号 019-0000-0000)

私が主として、以下のものを扶養していることを申し立てます。

| | | | |
|-------|---------------------------|-------|----------|
| 扶養者住所 | 〒020-8570 岩手県盛岡市内丸10-1 | ふりがな | こずかた はなこ |
| | | 扶養者氏名 | 不来方 花子 |

不来方

| | | | |
|-------|---------------------------|-------|----------|
| 扶養者住所 | 〒020-8570 岩手県盛岡市内丸10-1 | ふりがな | こずかた つきこ |
| | | 扶養者氏名 | 不来方 月子 |

不来方

| | | | |
|-------|---|-------|---|
| 扶養者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | 扶養者氏名 | 印 |

| | | | |
|-------|---|-------|---|
| 扶養者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | 扶養者氏名 | 印 |