

平成 年 月 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	〒		
ふりがな		日中連絡の取れる電話番号	
申請者氏名			
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			生年月日	昭和 平成	年 月 日
高校生等氏名					
在学する学校	学校の名称	私立			
		学校の種類・課程・学科：			
	学校設置者名				
	学校の所在地	都道府県 市区町村			
	在学期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 （ 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	
		〇〇 年 月 日 ～〇〇 年 月 日 (うち就学支援金の支給停止期間等) 〇〇 年 月 日 ～〇〇 年 月 日		□なし □1回 □2回 □3回 □4回 □不明	
		〇〇 年 月 日 ～〇〇 年 月 日 (うち就学支援金の支給停止期間等) 〇〇 年 月 日 ～〇〇 年 月 日		□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 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	印

【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。

扶養親族の状況	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
					<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	
					<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	

記入上の注意

【対象となる高校生等について】の欄は次によって記入してください。

- イ 現在通っている学校の在学期間について、記入してください。また、過去に高等学校等に在学したことがある場合には、当該学校の在学期間及び在学中に給付金を受給した回数についても記入してください。
- ロ 「高等学校等」とは、国公立の高等学校、中等教育学校の後期課程、高等専門学校（第1学年から第3学年まで）、専修学校及び各種学校のうち高等学校の課程に類する課程を置くものとして文部科学省令で定めるものをいいます。
- ハ 「学校の種類・課程・学科」の欄には、次の別を記入してください。
- | | |
|-----------------|------------------|
| ①高等学校（全日制） | ⑧専修学校（高等課程）夜間等学科 |
| ②高等学校（定時制） | ⑨専修学校（一般課程）夜間等学科 |
| ③高等学校（通信制） | ⑩専修学校（高等課程）通信制学科 |
| ④中等教育高校（後期課程） | ⑪専修学校（一般課程）通信制学科 |
| ⑤高等専門学校（1～3学年） | ⑫各種学校（外国人学校） |
| ⑥専修学校（高等課程）昼間学科 | ⑬各種学校（その他） |
| ⑦専修学校（一般課程）昼間学科 | |

【保護者等の収入の状況について】の欄は、次によって記入してください。

- イ 保護者とは、親権を行う者（親権を行う者のないときは、未成年後見人）をいい、次の①～⑤は除きます。

- ①児童福祉法第33条の2第1項、第33条の8第2項又は第47条第2項の規定により親権を行う児童相談所長
- ②児童福祉法第47条第1項の規定により親権を行う児童福祉施設の長
- ③法人である未成年後見人
- ④民法第857条の2第2項に規定する財産に関する権限のみを行使すべきこととされた未成年後見人
- ⑤その他生徒の就学に要する経費の負担を求めることが困難と認められる保護者

- ロ (1)に該当する場合は、7月1日現在の生業扶助（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てください。

- ハ (2)②に該当するときは、必ず「親権者」全員の状況を確認の上、記入してください。

(2)②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」とは、例えば、ドメスティックバイオレンス、養育放棄等の事情が存在する場合が該当します。この「家庭の事情によりやむを得ず、親権者の課税証明書等を提出できない場合」は、(2)④及び⑤並びに(3)の「親権者が存在しない場合」に含まれます。

- ニ (2)①又は③に該当するときは、保護者全員の所得に関する書類（課税証明書・非課税証明書等）を添付してください。

- ホ (2)④又は⑤に該当するときは、生徒本人又は主として生徒の生計をその収入により維持している者（医療保険各法（注）における扶養者等）の所得に関する書類を添付してください。また、主として生徒の生計をその収入により維持する者がいるかどうかについて確認できる書類（健康保険証等の写し等）を添付してください。

（注）医療保険各法とは、健康保険法、船員保険法、国民健康保険法、国家公務員共済組合法、地方公務員等共済組合法又は私立学校教職員共済法をいう。

【扶養親族等の状況について】の欄は、次によって記入してください。

15歳（中学生は除く。）以上23歳未満の扶養者については、扶養を確認できる書類（健康保険証等の写し等）を添付してください。

留意事項

- イ 過去に国公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、奨学給付金の受給資格はありません。
- ロ 2校以上の学校に在学している場合は、いずれか1校を選んで申請をしてください。

在学証明書

下記の者は、平成 年7月1日現在、本校に在学していることを証明します。

氏 名	(ふりがな)			
	姓		名	
生年月日	平成 年 月 日			
課 程				
私が支給を受ける私立高等学校生	年			

平成 年 月 日

高等学校
学校長 印

文書番号
平成 年 月 日

受給者 様

岩手県知事 印

平成 年度私立高等学校生徒等奨学給付金支給決定通知書

平成 年度私立高等学校生徒等奨学給付金について、下記のとおり支給することを決定したので通知します。

私		記	
支給対象生徒氏名		<hr/>	
支給決定額		<hr/>	
		円	

文 書 番 号
平 成 年 月 日

受給者 様

岩手県知事 印

平成 年度私立高等学校生徒等奨学給付金不支給決定通知書

平成 年度私立高等学校生徒等奨学給付金について、下記の理由により却下しましたので
通知します。

私 記

(理由)

様式第 5 号

平成 年 月 日

岩手県知事 様

振 込 口 座 届

〒

住所

ふりがな

申請者氏名 ㊞

連絡先
(電話番号)

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込してください。

金融機関名	名 称	
	支 店 名	
	種 類	普通 ・ 当座 （いづれかに○印を付けてください。）
	口座番号	

- 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。