

令和〇年〇月〇日

岩手県知事 様

私立高等学校等専攻科生徒奨学給付金給付申請書 (家計急変)

(申請に係る基準日: 令和8年4月1日)

【必須項目】 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専攻科生徒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専攻科生徒は児童福祉法による児童入所施設措置費 (特別育成費 (母子生活支援施設の生徒を除く。)) の支弁対象ではありません。

(記入に当たっては、別紙の「記入上の注意」及び「留意事項」をよく読んでから記入してください。)

私立高等学校等専攻科生徒奨学給付金の受給を申請します。

申請者住所等	〒 020-8570	ふりがな	こずかた いちろう
	岩手県盛岡市内丸10-1 Tel (〇〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇	申請者氏名	不來方 一郎
生徒との関係	父母・ <u>父母以外の生計維持者</u> ・生徒本人・その他 ()		

【1】記入が必要となる様式について

(次の①～④のいずれかの□にレ印を付けて、申請に必要な様式に記入してください。様式第1号の3はすべての申請で記入が必要な様式です。別紙は記入上の注意です。)

①	<input type="checkbox"/>	申請者の在住する都道府県と生徒が通う学校の所在する都道府県が同じです。 ⇒ 様式第1号の2【1】・【2】、様式1号の3 を記入してください。 【高等学校等修学支援事業費補助金 (専攻科の生徒への修学支援) の受給資格認定通知書を添付】
②	<input type="checkbox"/>	申請者の在住する都道府県と生徒が通う学校の所在する都道府県が異なります。 ⇒ 様式第1号の2【1】・【3】・【4】、様式1号の3 を記入してください。 【国籍・在留資格等が確認できる書類を添付】
③	<input type="checkbox"/>	きょうだいで、通う学校の所在する都道府県が異なります。 ⇒ ①に該当する生徒: 様式第1号の2【1】・【2】、様式1号の3 を記入してください。 ⇒ ②に該当する生徒: 様式第1号の2【1】・【3】・【4】、様式1号の3 を記入してください。 【①と②の書類をそれぞれ添付】
④	<input checked="" type="checkbox"/>	いずれを選択してよいか分かりません。 ⇒ 様式第1号の2【1】・【3】・【4】、様式第1号の3 を記入してください。 【国籍・在留資格等が確認できる書類を添付】

【代理受領の委任について】

県内の私立高等学校等専攻科に通う生徒の生計維持者については【必須項目】

県外の私立高等学校等専攻科に通う生徒の生計維持者については、学校設置者の代理受領はできないため、記載不要です。

<input checked="" type="checkbox"/>	私が支給を受ける私立高等学校等専攻科生徒奨学給付金の受領を学校設置者等に委任し、授業料以外の学校徴収金等に充当することに同意します。
-------------------------------------	--

※申請書は、対象となる専攻科生徒1名につき1通必要です。

※記入に当たっては、消えるボールペンは使用しないでください。

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

【1】対象となる専攻科生徒について

ふりがな		こずかた じろう		生年月日	昭和 平成	〇年 〇月 〇日	
氏名		不来方 二郎					
在学する学校	学校の名称	ふりがな		〇〇こうとうがっこう			
		私立		〇〇高等学校			
		学校の種類・課程・学科： △△課程・□□課					
	学校設置者	学校法人〇〇学園					
	学校の所在地	岩手	都道府県	〇〇	市区町村	△△□□-□□-□	
在学期間	令和8年4月1日			～	在学中	学年	1 学年
過去の高等学校等 専攻科における 在学期間	学校名	立	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
			～	年	月	日	なし 1回 2回 3回 4回 不明 □ □ □ □ □ □
	学校名	立	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
			～	年	月	日	なし 1回 2回 3回 4回 不明 □ □ □ □ □ □

【2】高等学校等修学支援事業費補助金(専攻科の生徒への修学支援)の受給資格認定通知書の添付について

(生徒の日本国籍の有無・在留資格・在留期間等を確認するため、次に該当する場合は、□にレ印を付けてください。)

生徒本人の日本国籍の有無・在留資格・在留期間等の確認のため、以下のとおり申請します。

高等学校等修学支援事業費補助金(専攻科の生徒への修学支援)の受給資格認定通知書を添付します。

(申請日時点で受給資格認定に係る通知がない場合)以下【3】、【4】に必要事項を記入し、確認書類を添付します。

【3】生徒の国籍・在留資格・在留期間等について

(次のいずれかの該当する□にレ印を付けてください。)

(1) 生徒本人の国籍を以下のとおり申請します。

① 日本国

② 日本国以外

(上記(1)で②「日本国以外」を選択した場合は、次の③～⑨のいずれかの該当する□にレ印を付けてください。また、必要事項を記入してください。)

(2) 生徒本人の国籍及び在留資格・在留期間等を以下のとおり申請します。

③ 特別永住者

④ 永住者

⑤ 日本人の配偶者等

⑥ 永住者の配偶者等

⑦ 定住者

⑧ 家族滞在

⑨ 上記以外の在留資格(留学等)

在留期間(満了日)	(西歴)	年	月	日
日本国に永住する意思の有無	<input type="checkbox"/> はい(あり)	<input type="checkbox"/> いいえ(なし)		
卒業の有無等	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業した	<input type="checkbox"/> 卒業していない		
小学校名	〇〇市立〇〇小学校			
所在地	〇〇	都・道・府	県	
卒業の有無等	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業した	<input type="checkbox"/> 卒業していない		
中学校名	〇〇県立〇〇中学校			
所在地	〇〇	都・道・府	県	
日本国で就労する意思の有無	<input checked="" type="checkbox"/> はい(あり)	<input type="checkbox"/> いいえ(なし)		
在留期間(満了日)	(西歴)	年	月	日

【4】生徒の国籍・在留資格・在留期間等の確認書類について

（生徒の日本国籍の有無・在留資格・在留期間等を確認するため、次の①～④のいずれかの□にレ印をつけてください。）

生徒本人の日本国籍の有無・在留資格・在留期間等の確認のため、以下のとおり申請します。			
①	<input type="checkbox"/>	「住民票の写し（市町村の発行したもの。原本。コピー不可。）」を添付します。 ※国籍が「日本国」以外の生徒：国籍・在留資格・在留期間等が記載されたもの。	
②	<input type="checkbox"/>	「特別永住者証明書の写し（コピー）」を添付します。	
③	<input checked="" type="checkbox"/>	「在留カードの写し（コピー）」を添付します。	
④	<input type="checkbox"/>	以下に該当するため、①～③のいずれの書類も添付しません。	
	以下のすべてに該当	かつ	以下のいずれかに該当
	<ul style="list-style-type: none"> 令和8年3月31日以前から引き続き在学している者 国籍が「日本国以外」 「生活保護受給世帯」又は「審査対象年度の住民税が非課税である世帯」 		<ul style="list-style-type: none"> 在留資格が「定住者」で、日本国に永住する意思がない場合 在留資格が「家族滞在」で、日本国で就労する意思がない場合 在留資格が「家族滞在」で、日本国の小学校及び中学校を卒業していない場合等

（在留資格が「家族滞在」であって、下記のすべてに該当する場合は、⑤⑥の□にレ印を付けてください。）

		<ul style="list-style-type: none"> 3（2）⑧で「日本国の小学校及び中学校を卒業した」にレ印を付けた 3（2）⑧で「日本国で就労する意思がある」にレ印を付けた
⑤	<input checked="" type="checkbox"/>	「日本国の小学校の卒業証書の写し（コピー）又は卒業証明書」を添付します。
⑥	<input checked="" type="checkbox"/>	「日本国の中学校の卒業証書の写し（コピー）又は卒業証明書」を添付します。

様式第1号の3 (その3) 【家計急変】

【1】生計維持者の収入等の状況について（該当する口にし印を付けてください。）

次の者の課税証明書、非課税証明書又は納税義務者用の特別徴収額決定通知書等（以下「課税証明書等」という。）及び扶養誓約書を提出します。

(1)	<input checked="" type="checkbox"/>	生徒の生計をその収入により維持している者（生計維持者） （ 1 ）名分 ・両親がいる場合（2人分）、 ・ひとり親の場合（1人分）、 ・父母がいないが生計維持者が存在する場合 等
(2)	<input type="checkbox"/>	生徒本人 ・父母、生計維持者のいずれも存在しない場合 等

※ 所得確認書類を提出する生計維持者の氏名及び生徒との続柄を記入してください。

(ふりがな) 氏 名	生徒との 続 柄	(ふりがな) 氏 名	生徒との 続 柄
こずかた いちろう 不來方 一郎	兄		

※【必須項目】下記内容を確認の上、口にし印を付けてください。

私の世帯は、認定基準日において、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は受給していません。 <input checked="" type="checkbox"/> ※ 基準日：7月1日（7月2日以降に家計急変があった場合は、家計急変があった日の翌月1日。ただし、家計急変があった日が月の初日の場合は、家計急変があった月の1日。なお、私立高等学校等専攻科生徒奨学給付金給付要綱第5条第1項の前倒し給付の場合は、4月1日。）

岩手県知事 様

振込口座届

郵便番号	0	2	0	-	8	5	7	0				
住所	岩手県盛岡市内丸10-1											
フリガナ	コズカタ				イチロウ				電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
氏名	(姓) 不来方				(名) 一郎							

私に支給される岩手県私立高等学校生徒等奨学給付金は、申請者である私の次の口座に振り込んでください。

金融機関名	〇〇銀行									
支店名	△△支店									
口座番号 (右詰め)	0	1	2	3	4	5	6	預金種別	普通・当座	
カナ口座名義	コズカタ イチロウ									

(注意事項)

- 1 口座名義は申請者(生計維持者)本人のものに限ります。
- 2 電話番号欄には、申請書に記載したものと同一電話番号を記載してください。
- 3 貯蓄預金、積立預金、定期預金の口座は振込口座として届け出することはできません。
- 4 口座番号が6ケタ以下の場合には、前に「0」を付けて7ケタで記入してください。
- 5 カナ口座名義は預金通帳記載のとおりに入力してください。
- 6 記載した口座の金融機関名、口座番号、口座名義人、カナ名義が分かる部分の通帳の写しを添付してください。
- 7 ゆうちょ銀行の場合は、他の金融機関から振込を受ける際に使用するため通帳に印字してある「【口座番号】」(通帳の「記号・番号」は不可。)を記入し、これらが記載されているページの写しを添付してください。
- 8 原則として、個人の口座を振込口座として届け出てください。
- 9 やむをえない場合を除いて、県から支払があるまでは、指定した口座の解約や名義変更等は行わないようお願いします。なお、指定した口座の解約や名義変更等が行われた際には、県ふるさと振興部学事振興課私学振興担当(019-629-5041)に御連絡願います。

給 与 見 込 証 明 書

雇用している者	住所	岩手県盛岡市内丸10-1
	氏名	不来方 優子

1 契約内容

職名等 (職務内容含む)	パート		
雇用期間	令和8年4月1日 ~ 令和9年3月31日 まで ・ 未定		
更新の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (期間等) ・ 無		
給与(賃金) 支給形態	<input type="checkbox"/> ア 月給 月額 円		
	<input type="checkbox"/> イ 日給 日額		
※いずれかに記入	<input checked="" type="checkbox"/> ウ 時給 時給 1,100円 ・ 1日 6 時間勤務で 週・月 <input checked="" type="checkbox"/> 5 日勤務		
	<input type="checkbox"/> エ その他 ()		
健康保険の加入の有無 (加入している場合は、1か月の掛金を記載)	<input checked="" type="checkbox"/> 有	健康保険料 (介護保険料含む) #,### 円 厚生年金保険料 #,### 円	無
給与等 支給日	毎月 ○日	支給内容	当月払 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 翌月払 ・ その他 (日 ~ 日分)
備考			

2 給与(賃金)の支給実績及び見込額 (令和8年4月1日 ~ 令和9年3月31日)

支給期	総支給額 (支給実績及び見込額)
令和 8 年 4 月支給分	###,### 円 (うち通勤手当 #,### 円)
年 5 月支給分	###,### 円 (#,### 円)
年 6 月支給分	###,### 円 (#,### 円)
年 7 月支給分	###,### 円 (#,### 円)
年 8 月支給分	###,### 円 (#,### 円)
年 9 月支給分	###,### 円 (#,### 円)
年 10 月支給分	###,### 円 (#,### 円)
年 11 月支給分	###,### 円 (#,### 円)
年 12 月支給分	###,### 円 (#,### 円)
令和 9 年 1 月支給分	###,### 円 (#,### 円)
年 2 月支給分	###,### 円 (#,### 円)
年 3 月支給分	###,### 円 (#,### 円)
賞与等	年 月支給分 円 (円)
	年 月支給分 円 (円)
合 計	#,###,### 円 (#,### 円)

※総支給額欄には、支給済額又は今後支給見込額を記載願います。

上記のとおり相違のないことを証明します。

令和8年○月○日

所在地 岩手県○○市△△□-□□
 電話番号 ○○○-○○○○-○○○○
 事業所名 △△株式会社
 事業主氏名 □□ □□

家 庭 状 況 調 査 票

1 家計急変の内容及び事実発生日

家計急変の内容	主たる生計維持者の失業	事実発生日	令和〇年〇月〇日
---------	-------------	-------	----------

2 家庭及び収入の状況

生徒氏名		不來方 二郎		住 所	岩手県盛岡市内丸10-1				備 考
氏 名	生徒との続柄	年 齢	勤務先（職業）又は学校名	事実発生日以後の収入見込み（年額）					
				事業収入	不動産収入	その他収入	計		
不來方 太郎	父	○							
不來方 優子	母	△	△△株式会社			#, ###, ###	#, ###, ###		
不來方 花子	姉	□	〇〇専門学校						
不來方 月子	姉	◇	私立△△高等学校2年						

3 所得から控除される費用

所得控除	控 除 額
(1) 基礎控除	円
(2) 扶養控除	円
(3) 配偶者控除	円
(4) 配偶者特別控除	円
(5) (特別)寡婦(夫)控除	円
(6) その他の控除	円
生命保険料控除	円
社会保険料控除	円
医療費控除 等	円
合 計	円

備考1 「家庭の状況」の欄は、

- ① 保護者（父母）が扶養している家族について記入してください。特にも19歳未満の扶養親族については必ず記載してください。
- ② 年齢は、事実発生日現在の年齢を記入してください。
- ③ 収入見込みの「事業収入」の欄は、農業収入、営業収入等（いずれも必要経費控除後の額）を「不動産収入」の欄は、不動産貸付収入等の継続的収入を記入してください。

2 「所得から控除される費用」については、市町村民税の所得計算において、所得から差し引かれるものについて記入してください。

令和〇年〇月〇日

扶 養 誓 約 書

岩手県知事 殿

扶養者住所： 岩手県盛岡市内丸10-1

扶養者氏名： 不来方 太郎

以下の事項を必ず確認の上、にレ印及び必要事項を記入してください。

この誓約書の記載内容は、事実と相違ありません。

私と下記の者は、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。

①被扶養者氏名	不来方 二郎
①被扶養者生年月日	平成〇年〇月〇日
①被扶養者との続柄（注）	子

②被扶養者氏名	不来方 花子
②被扶養者生年月日	平成〇年〇月〇日
②被扶養者との続柄（注）	子

③被扶養者氏名	不来方 月子
③被扶養者生年月日	平成〇年〇月〇日
③被扶養者との続柄（注）	子

（注）扶養者から見た被扶養者との続柄を記載してください。

扶養親族申告書

岩手県知事 殿

生計維持者①住所 岩手県盛岡市内丸10-1
生年月日 昭和〇年〇月〇日
氏名 不来方 太郎
生計維持者②住所 岩手県盛岡市内丸10-1
生年月日 昭和〇年〇月〇日
氏名 不来方 優子

令和6年12月31日時点の、生計維持者①及び生計維持者②の地方税法第314条の2第1項第1号に規定する市町村民税上の控除対象扶養親族及び年齢が16歳未満の扶養親族、並びに令和7年1月1日以降に出生等により新たに扶養することになった子等について以下のとおり申告いたします。

○生計維持者①の扶養親族

Table with 4 columns: No., Name, Birth Date, Relationship. Contains 3 entries for '不来方' family.

○生計維持者②の扶養親族

Table with 4 columns: No., Name, Birth Date, Relationship. Contains 1 entry for '盛岡 貴子'.

【記入上の注意事項】
令和〇年12月31日時点の、生計維持者①と生計維持者②の市町村民税上の扶養親族（配偶者を除く）を全員記載してください。
(確認ができる書類)
・年末調整の令和〇年分扶養控除等（異動）申告書の写し
・令和〇年分給与所得の源泉徴収票
・令和〇年分確定申告書の写し（扶養親族が記載されている部分） など

○令和7年1月1日以降に出生等により新たに扶養することになった子等（証明書類必須）

Table with 2 columns: Name, Birth Date. Empty rows for new dependents.

【記入上の注意事項】
「出生等により新たに扶養することになった子等」とは、以下の(ア)～(ウ)のいずれかのケースに当てはまる人のことです。ケースに応じた証明書類を提出してください。

Table with 2 columns: ケース, 証明書類 (コピー可). Lists cases (ア) through (ウ) and required documents.

【以下、事務担当者記入欄】※申告者は記入しない

扶養する子の数の合計 _____人