

様式第1号（その1）
（表面）

様式第1号

年 月 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

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おりません。
☐ 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専攻科生徒を除く））の支弁対象ではありません。

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。

郵便番号				-				
申請者住所								
フリガナ						日中連絡可能な番号を記入してください。		
申請者氏名	(姓)		(名)		電話番号	- -		
専攻科生徒との関係	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（ ）							

【対象となる専攻科生徒について】

フリガナ			生年月日	
専攻科生徒氏名	(姓)	(名)	昭和 年 月 日 平成	
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			
	学校の所在地			
	在学期間	年 月 日 ～ 基準日		学年 学年
過去の高等学校等 専攻科 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
	立	年 月 日 ～ 年 月 日		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明
	立	年 月 日 ～ 年 月 日		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明

※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。

様式第1号（その1）
（表面）

様式第1号(その1)

年 月 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

(申請に係る基準日： 年 月 日)

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おりません。
☐ 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専攻科生徒を除く））の支弁対象ではありません。

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。

郵便番号				-				
申請者住所								
フリガナ						日中連絡可能な番号を記入してください。		
申請者氏名	(姓)		(名)		電話番号	- -		
専攻科生徒との関係	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 父母以外の生計維持者 <input type="checkbox"/> 生徒本人 <input type="checkbox"/> その他（ ）							

【対象となる専攻科生徒について】

フリガナ			生年月日	
専攻科生徒氏名	(姓)	(名)	昭和 年 月 日 平成	
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			
	学校の所在地			
	在学期間	年 月 日 ～ 在学中		学年 学年
過去の高等学校等 専攻科 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
	立	年 月 日 から 年 月 日 まで		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明
	立	年 月 日 から 年 月 日 まで		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明

※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。

様式第1号（その1）

（裏面）

【保護者等の収入の状況について】（該当する口にレ印を付けてください。）

（1） 次の者の個人番号カードの写し等（個人番号カード、通知カード、個人番号が記載された住民票の写し、住民票記載事項証明書等）又は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。） ・ <u>両親がいないが生計維持者が存在する場合</u> ・親権者は存在するが、家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の個人番号カード等又は課税証明書等を提出する場合
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、全員が未成年後見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

保護者等の氏名及び生徒との続柄

氏 名	続柄	氏 名	続柄

【個人番号カード等提出者】上記保護者等の当該申請年1月1日現在の市区町村までの住所を記入してください。

都 道	市 区	都 道	市 区
府 県	町 村	府 県	町 村

（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及び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
--------------------------	---

必須 ※ 下記内容を確認の上、口にレ印を付けてください。

<input type="checkbox"/>	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は受給していません。
--------------------------	---

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

様式第1号（その1）

（裏面）

【生計維持者の収入の状況について】（該当する口にレ印を付けてください。）

次の者の個人番号カードの写し等（個人番号カード、通知カード、個人番号が記載された住民票の写し、住民票記載事項証明書等）又は課税証明書等を提出します。

①	<input 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）（ ）名分 ・ <u>両親がいる場合（2人分）</u> 、 ・ <u>ひとり親の場合（1人分）</u> 、 ・ <u>父母がいないが生計維持者が存在する場合 等</u>
②	<input type="checkbox"/>	生徒本人 <u>父母、生計維持者のいずれも存在しない場合 等</u>

生計維持者の氏名及び生徒との続柄

氏 名	続柄	氏 名	続柄

【個人番号カード等提出者】上記保護者等の当該申請年1月1日現在の市区町村までの住所を記入してください。

都 道	市 区	都 道	市 区
府 県	町 村	府 県	町 村

必須 ※ 下記内容を確認の上、口にレ印を付けてください。

<input type="checkbox"/>	私の世帯は、 基準日現在 、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は受給していません。
--------------------------	--

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

様式第1号（その1）
（別紙）

（別紙）

記入上の注意

【対象となる専攻科生徒について】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、過去に高等学校等専攻科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 「高等学校等専攻科」とは、国公私立の高等学校及び中等教育学校（後期課程）の専攻科の学科のうち、大学への編入学基準を満たす課程を有するもの又は国家資格者養成課程を有するものをいいます。

ハ 「学校の種類・課程・学科」の欄には、「高等学校（専攻科）」又は「中等教育学校（専攻科）」を記入してください。

【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 その他生徒の姓を以て親権の名称を付するものは児童相談所長及び保護者

ロ (1)②に該当するとするときは、必ず「親権者」全員の状況を確認の上、記入してください。
(1)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、(1)④及び⑤並びに(2)の「親権者が存在しない場合」に含まれます。

ハ (1)①又は③に該当するときは、保護者等全員の個人番号カードの写し等又は課税証明書等を添付してください。

ニ (1)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）の個人番号カードの写し等又は課税証明書等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（生徒の健康保険証等の写し（被保険者記号及び番号等がマスキングされているもの）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。

留意事項

イ 過去に国公私立を問わず高等学校等専攻科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。

ハ 児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金について（平成11年4月30日厚生省発児第86号）による措置費等の支弁対象となる専攻科生徒であって、特別育成費（母子生活支援施設の専攻科生徒を除く）が措置されている場合には、原則として補助対象外となります。

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

様式第1号（その1）
（別紙）

【廃止】

様式第1号（その2）
（表面）

【前倒し給付用】

様式第1号

年 月 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（前倒し給付）

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おりません。

☐ 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専攻科生徒を除く））の支弁対象ではありません。

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。

郵便番号				-				
申請者住所								
フリガナ					電話番号	日中連絡可能な番号を記入してください。		
申請者氏名	(姓)		(名)		電話番号	- -		
専攻科生徒との関係	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（ ）							

【対象となる専攻科生徒について】

フリガナ			生年月日	
専攻科生徒氏名	(姓)	(名)	昭和	年 月 日
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			
	学校の所在地			
在学期間	年 月 日 ~ 基準日		学年	学年

過去の高等学校等専攻科における在学期間	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
	立	年 月 日 ~ 年 月 日		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明
	立	年 月 日 ~ 年 月 日		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明

※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。

様式第1号（その2）
（表面）

【前倒し給付用】

様式第1号(その2)

年 月 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（前倒し給付）

(申請に係る基準日: 年 月 日)

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おりません。

☐ 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専攻科生徒を除く））の支弁対象ではありません。

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。

郵便番号				-				
申請者住所								
フリガナ					電話番号	日中連絡可能な番号を記入してください。		
申請者氏名	(姓)		(名)		電話番号	- -		
専攻科生徒との関係	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 父母以外の生計維持者 <input type="checkbox"/> 生徒本人 <input type="checkbox"/> その他（ ）							

【対象となる専攻科生徒について】

フリガナ			生年月日	
専攻科生徒氏名	(姓)	(名)	昭和	年 月 日
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			
	学校の所在地			
在学期間	年 月 日 ~ 在学中		学年	学年

過去の高等学校等専攻科における在学期間	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
	立	年 月 日 <u>△△</u>		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明
	立	年 月 日 <u>△△</u>		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明

※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。

様式第1号（その2）

（裏面）

【前倒し給付用】

【保護者等の収入の状況について】（該当する口にレ印を付けてください。）

（1）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人の場合 ・親権者は存在するが、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、全員が対象） ※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

保護者等の氏名及び生徒との続柄

氏 名	続柄

氏 名	続柄

（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及び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
--------------------------	---

必須 ※ 下記内容を確認の上、口にレ印を付けてください。

<input type="checkbox"/>	私の世帯は、4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は受給していません。
--------------------------	--

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

様式第1号（その2）

（裏面）

【前倒し給付用】

【生計維持者の収入の状況について】（該当する口にレ印を付けてください。）

（1）次の者の課税証明書等を提出します。

①	<input 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）（ ）名分 ・両親がいる場合（2人分）、 ・ひとり親の場合（1人分）、 ・父母がいら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

生計維持者の氏名及び生徒との続柄

氏 名	続柄

氏 名	続柄

必須 ※ 下記内容を確認の上、口にレ印を付けてください。

<input type="checkbox"/>	私の世帯は、基準日4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は受給していません。
--------------------------	---

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

記入上の注意

【対象となる専攻科生徒について】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、過去に高等学校等専攻科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 「高等学校等専攻科」とは、国公立の高等学校及び中等教育学校（後期課程）の専攻科の学科のうち、大学への編入学基準を満たす課程を有するもの又は国家資格者養成課程を有するものをいいます。

ハ 「学校の種類・課程・学科」の欄には、「高等学校（専攻科）」又は「中等教育学校（専攻科）」を記入してください。

【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

（注）この専攻科の生徒に要する経費の負担を要しないが困難な状況にある保護者

ロ (1)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。
(1)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、(1)④及び⑤並びに(2)の「親権者が存在しない場合」に含まれます。

ハ (1)①又は③に該当するときは、保護者等全員の課税証明書等を添付してください。

ニ (1)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）の課税証明書等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（生徒の健康保険証等の写し（被保険者記号及び番号等がマスキングされているもの）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。

留意事項

イ 過去に国公立を問わず高等学校等専攻科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。

ハ 児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金について（平成11年4月30日厚生省発児第86号）による措置費等の支弁対象となる専攻科生徒であって、特別育成費（母子生活支援施設の専攻科生徒を除く）が措置されている場合には、原則として補助対象外となります。

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

様式第1号（その3）

（表面）

【家計急変用】

様式第1号										年 月 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）														
次の4点を確認の上、□にレ点を付けてください。														
<input type="checkbox"/> この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。														
<input type="checkbox"/> 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。														
<input type="checkbox"/> 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おりません。														
<input type="checkbox"/> 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専攻科生徒を除く））の支弁対象ではありません。														
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。														
郵便番号				-										
申請者住所														
フリガナ								日中連絡可能な番号を記入してください。						
申請者氏名	(姓)				(名)				電話番号	- -				
専攻科生徒との関係	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（ ）													
【対象となる専攻科生徒について】														
フリガナ									生年月日					
専攻科生徒氏名	(姓)				(名)				昭和	年	月	日	平成	
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												
		学校の所在地												
		在学期間	年 月 日 ～ 基準日						学年	学年				
過去の高等学校等専攻科における在学期間	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						
	立	年 月 日 ～ 年 月 日						<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明						
	立	年 月 日 ～ 年 月 日						<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明						
※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。														

様式第1号（その3）

（表面）

【家計急変用】

様式第1号(その3)										年 月 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： 年 月 日)														
次の4点を確認の上、□にレ点を付けてください。														
<input type="checkbox"/> この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。														
<input type="checkbox"/> 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。														
<input type="checkbox"/> 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おりません。														
<input type="checkbox"/> 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専攻科生徒を除く））の支弁対象ではありません。														
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。														
郵便番号				-										
申請者住所														
フリガナ								日中連絡可能な番号を記入してください。						
申請者氏名	(姓)				(名)				電話番号	- -				
専攻科生徒との関係	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 父母以外の生計維持者 <input type="checkbox"/> 生徒本人 <input type="checkbox"/> その他（ ）													
【対象となる専攻科生徒について】														
フリガナ									生年月日					
専攻科生徒氏名	(姓)				(名)				昭和	年	月	日	平成	
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												
		学校の所在地												
		在学期間	年 月 日 ～ 在学中						学年	学年				
過去の高等学校等専攻科における在学期間	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						
	立	年 月 日 ～ 年 月 日						年 月 日 から 年 月 日 まで <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明						
	立	年 月 日 ～ 年 月 日						年 月 日 から 年 月 日 まで <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明						
※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。														

様式第1号（その3）

（裏面）

【家計急変用】

【保護者等の家計急変の状況について】（該当する口にレ印を付けてください。）

次の者の家計の状況が確認できる書類を提出します。

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。） ・ <u>離婚後、ひとり親家庭に就労している場合</u> ・ <u>親権者は存在するが、家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の家計の状況が確認できる書類を提出できない場合</u> 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、全員が） ※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

保護者等の氏名及び生徒との続柄

氏 名	続柄	氏 名	続柄

必須 ※ 下記内容を確認の上、口にレ印を付けてください。

<input type="checkbox"/>	私の世帯は、 基準日現在 、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は受給していません。
<input type="checkbox"/>	※ 基準日：7月1日（7月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、要綱第5条第1項の前倒し給付の場合は、4月1日。）

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

様式第1号（その3）

（裏面）

【家計急変用】

【生計維持者の家計急変の状況について】（該当する口にレ印を付けてください。）

次の者の家計の状況が確認できる書類を提出します。

①	<input 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）（ ）名分 ・ <u>両親がいる場合（2人分）、</u> ・ <u>ひとり親の場合（1人分）、</u> ・ <u>父母がいないが生計維持者が存在する場合 等</u>
②	<input type="checkbox"/>	生徒本人 <u>父母、生計維持者のいずれも存在しない場合 等</u>

生計維持者の氏名及び生徒との続柄

氏 名	続柄	氏 名	続柄

必須 ※ 下記内容を確認の上、口にレ印を付けてください。

<input type="checkbox"/>	私の世帯は、 基準日現在 、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は受給していません。
<input type="checkbox"/>	※ 基準日：7月1日（7月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、要綱第5条第1項の前倒し給付の場合は、4月1日。）

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

記入上の注意

【対象となる専攻科生徒について】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、過去に高等学校等専攻科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 「高等学校等専攻科」とは、国公私立の高等学校及び中等教育学校（後期課程）の専攻科の学科のうち、大学への編入学基準を満たす課程を有するもの又は国家資格者養成課程を有するものをいいます。

ハ 「学校の種類・課程・学科」の欄には、「高等学校（専攻科）」又は「中等教育学校（専攻科）」を記入してください。

【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

ロ 家計急変に該当する場合は、保護者等の家計急変の発生事由を証明する書類、家計急変前及び家計急変後の収入を証明する書類等（確認書類）を提出してください。

ハ 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の「家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の家計の状況が確認できる書類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、親権者の家計の状況が確認できる書類を提出できない場合」は、④及び⑤の「親権者が存在しない場合」に含まれます。

ニ (1)①又は③に該当するときは、保護者等全員の課税証明書等を添付してください。

ホ (1)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）の課税証明書等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（生徒の健康保険証等の写し（被保険者記号及び番号等がマスキングされているもの）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。

留意事項

イ 過去に国公私立を問わず高等学校等専攻科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。

ハ 児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金について（平成11年4月30日厚生省発児第86号）による措置費等の支弁対象となる専攻科生徒であって、特別育成費（母子生活支援施設の専攻科生徒を除く）が措置されている場合には、原則として補助対象外となります。

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

【廃止】

在学証明書

下記の者は基準日現在、本校に在学し、かつ休学していないことを証明します。
※ 基準日：7月1日（要綱第3条第2項の場合においては、基準日以降に家計急変があった場合は、家計急変のあった日の翌月の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。）及び要綱第5条第1項の場合においては、当該年度の4月1日。）

フリガナ			生 年 月 日	
氏名	(姓)	(名)	昭和 平成	年 月 日
在学する課程			学科名	
入学年月日	年 月 日		学年	学年
専攻科支援金	<input type="checkbox"/> 専攻科支援金受給資格者			

（※）「専攻科支援金受給資格者」とは、現在、高等学校等専攻科修学支援金を受ける資格を有している者をいう。

年 月 日

学校名

学校長名

印

在学証明書

下記の者は基準日現在、本校に在学し、かつ休学していないことを証明します。
※ 基準日：7月1日（要綱第3条第2項の場合においては、基準日以降に家計急変があった場合は、家計急変のあった日の翌月の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。）及び要綱第5条第1項の場合においては、当該年度の4月1日。）

フリガナ			生 年 月 日	
氏名	(姓)	(名)	昭和 平成	年 月 日
在学する課程			学科名	
入学年月日	年 月 日		学年	学年
専攻科支援金	<input type="checkbox"/> 専攻科支援金受給資格者			

（※）「専攻科支援金受給資格者」とは、現在、高等学校等専攻科修学支援金を受ける資格を有している者をいう。

年 月 日

学校名

学校長名

様式第5号

年 月 日

岩手県知事 様

振 込 口 座 届

郵便番号				-					
住所									
フリガナ									
氏名	(姓)	(名)					電話 番号	-	-

私に支給される岩手県私立高等学校等専攻科生徒奨学給付金は、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												
支店名												
口座番号 (右詰め)									預金 種別	普通	・	当座
カナ口座名義												

(注意事項)

- 1 口座名義は申請者(保護者等)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記入してください。
- 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。

様式第5号

年 月 日

岩手県知事 様

振 込 口 座 届

郵便番号				-					
住所									
フリガナ									
氏名	(姓)	(名)					電話 番号	-	-

私に支給される岩手県私立高等学校等専攻科生徒奨学給付金は、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												
支店名												
口座番号 (右詰め)									預金 種別	普通	・	当座
カナ口座名義												

(注意事項)

- 1 口座名義は申請者(保護者等)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記入してください。
- 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 (019-629-5042) に御連絡願います。

備考 改正部分は、下線の部分である。