

様式第 1 号

		文	書	番	号
		年	月	日	
岩手県知事 様					
				学校設置者	印
私立高等学校生徒等奨学給付金代理受領額請求書					
標記について、下記のとおり請求します。					
記					
請求額					円
<div>口座振込先 取扱銀行名： 口座名義： 口座番号：</div>					

様式第1号(別紙) [略]

様式第 1 号

		文	書	番	号
		年	月	日	
岩手県知事 様					
				学校設置者	
私立高等学校生徒等奨学給付金代理受領額請求書					
標記について、下記のとおり請求します。					
記					
請求額					円
<div>口座振込先 取扱銀行名： 口座名義： 口座番号：</div>					

様式第1号(別紙) [略]

様式第2号

文書番号

年月日

岩手県知事様

学校設置者

(住所)

(法人名)

(理事長名)

印

私立高等学校生徒等奨学給付金代理受領実績報告書

私立高等学校生徒等奨学給付金の代理受領実績について、関係書類を添えて報告します。

1代理受領額

円

2充当実績額

円

3関係書類

(1)奨学給付金充当・返金実績一覧(別紙)

(2)証拠書類(残額を返金した場合は受領書等の写しを必ず提出願います。)

様式第2号(別紙) [略]

様式第2号

文書番号

年月日

岩手県知事様

学校設置者

(住所)

(法人名)

(理事長名)

私立高等学校生徒等奨学給付金代理受領実績報告書

私立高等学校生徒等奨学給付金の代理受領実績について、関係書類を添えて報告します。

1代理受領額

円

2充当実績額

円

3関係書類

(1)奨学給付金充当・返金実績一覧(別紙)

(2)証拠書類(残額を返金した場合は受領書等の写しを必ず提出願います。)

様式第2号(別紙) [略]

参考様式- 1      [略]

参考様式- 2

※従来の「生活保護受給証明書」により、「生業扶助の措置状況」が確認できる場合は、代用を「可」とする。

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)受給証明書

年    月    日

〇〇市福祉事務所長(〇〇広域振興局長)    印

次の世帯が    年**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(高等学校等就学費)」の受給中であることを証明する。

世帯主氏名	住所			
世帯員氏名				
氏名	続柄	生年月日	保護開始日	生業扶助の対象者は○印
		(例)昭和    年    月    日	年    月    日	
		(例)平成    年    月    日	年    月    日	
			年    月    日	
			年    月    日	
			年    月    日	
			年    月    日	
			年    月    日	
証明書の使用目的				
高校生等奨学給付金の受給手続きのため				
備考				

※上記冒頭文に記載の「7月1日現在」の日付は修正しないよう、お願いします。

参考様式- 1      [略]

参考様式- 2

※従来の「生活保護受給証明書」により、「生業扶助の措置状況」が確認できる場合は、代用を「可」とする。

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)受給証明書

年    月    日

〇〇市福祉事務所長(〇〇広域振興局長)

次の世帯が    年**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(高等学校等就学費)」の受給中であることを証明する。

世帯主氏名	住所			
世帯員氏名				
氏名	続柄	生年月日	保護開始日	生業扶助の対象者は○印
		(例)昭和    年    月    日	年    月    日	
		(例)平成    年    月    日	年    月    日	
			年    月    日	
			年    月    日	
			年    月    日	
			年    月    日	
			年    月    日	
証明書の使用目的				
高校生等奨学給付金の受給手続きのため				
備考				

※上記冒頭文に記載の「7月1日現在」の日付は修正しないよう、お願いします。

参考様式-2（前倒し給付用）

※従来の「生活保護受給証明書」により、「生業扶助の措置状況」が確認できる場合は、代用を「可」とする。

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)受給証明書

年 月 日

〇〇市福祉事務所長(〇〇広域振興局長) 印

次の世帯が 年**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(高等学校等就学費)」の受給中であることを証明する。

世帯主氏名	住所			
世帯員氏名				
氏名	続柄	生年月日	保護開始日	生業扶助の対象者は○印
		(例)昭和 年 月 日	年 月 日	
		(例)平成 年 月 日	年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
証明書の使用目的				
高校生等奨学給付金の受給手続きのため				
備考				

※上記冒頭文に記載の「4月1日現在」の日付は修正しないよう、お願いします。

参考様式-2（前倒し給付用）

※従来の「生活保護受給証明書」により、「生業扶助の措置状況」が確認できる場合は、代用を「可」とする。

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)受給証明書

年 月 日

〇〇市福祉事務所長(〇〇広域振興局長)

次の世帯が 年**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(高等学校等就学費)」の受給中であることを証明する。

世帯主氏名	住所			
世帯員氏名				
氏名	続柄	生年月日	保護開始日	生業扶助の対象者は○印
		(例)昭和 年 月 日	年 月 日	
		(例)平成 年 月 日	年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
証明書の使用目的				
高校生等奨学給付金の受給手続きのため				
備考				

※上記冒頭文に記載の「4月1日現在」の日付は修正しないよう、お願いします。

参考様式-3

年 月 日

岩手県知事 様

扶 養 の 事 実 の 申 立 書

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

私が主として、基準日現在、以下の者を扶養していることを申し立てます。

※ 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。）

郵便番号				-						フリガナ	
扶養者住所										扶養者氏名	

郵便番号				-						フリガナ	
扶養者住所										扶養者氏名	

郵便番号				-						フリガナ	
扶養者住所										扶養者氏名	

郵便番号				-						フリガナ	
扶養者住所										扶養者氏名	

（注意事項）

1 国民健康保険に加入している世帯の場合は、保険証の写し（被保険者記号及び番号等がマスキングされているもの。）と併せて、この申立書を提出してください。

2 対象となる高校生等を除く、申請書2ページ目「扶養親族欄」に記載した扶養親族について記入してください。

3 申請者と被扶養者の住所が異なる場合には、被扶養者の現住所を記入してください。

参考様式-4 [略]

参考様式-3

年 月 日

岩手県知事 様

扶 養 の 事 実 の 申 立 書

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

私が主として、基準日現在、以下の者を扶養していることを申し立てます。

※ 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。）

郵便番号				-						フリガナ	
被扶養者住所										被扶養者氏名	

郵便番号				-						フリガナ	
被扶養者住所										被扶養者氏名	

郵便番号				-						フリガナ	
被扶養者住所										被扶養者氏名	

郵便番号				-						フリガナ	
被扶養者住所										被扶養者氏名	

（注意事項）

1 国民健康保険に加入している世帯の場合は、保険証の写し（被保険者記号及び番号等がマスキングされているもの。）と併せて、この申立書を提出してください。

2 対象となる高校生等を除く、申請書2ページ目「扶養親族欄」に記載した扶養親族について記入してください。

3 申請者と被扶養者の住所が異なる場合には、被扶養者の現住所を記入してください。

参考様式-4 [略]

年 月 日

(支給対象者)

様

学校設置者 印

### 私立高等学校生徒等奨学給付金充当通知書

過日給付決定があった奨学給付金は、私立高等学校生徒等奨学給付金給付要綱第8条の規定により、提出があった委任状に基づき、下記のとおり教育費に充当しましたので通知いたします。

なお、充当後に生じた残額は、委任状で指定された方法により、返金いたします。

#### 記

生徒学年・氏名	学年
保護者等氏名	
①給付決定額	円
②充当額	合計
	内訳
	〇〇代
	〇〇代
	〇〇代
	〇〇代
残額(①－②)	円

年 月 日

(支給対象者) 様

学校設置者 \_\_\_\_\_

### 私立高等学校生徒等奨学給付金充当通知書

過日給付決定があった奨学給付金は、私立高等学校生徒等奨学給付金給付要綱第8条の規定により、提出があった委任状に基づき、下記のとおり教育費に充当しましたので通知いたします。

なお、充当後に生じた残額は、委任状で指定された方法により、返金いたします。

#### 記

生徒学年・氏名	学年
保護者等氏名	
①給付決定額	円
②充当額	合計
	内訳
	〇〇代
	〇〇代
	〇〇代
	〇〇代
残額(①－②)	円

参考様式-6

私立高等学校生徒等奨学給付金受領書	
金	円也
奨学給付金給付額	円
充当額	円
残額（受領額）	円

上記金額を、私立高等学校生徒等奨学給付金として受領しました。

年 月 日

〒

受領者住所 \_\_\_\_\_

受領者氏名 \_\_\_\_\_ 印

生徒学年・氏名 \_\_\_\_\_ 学年

参考様式-6

私立高等学校生徒等奨学給付金受領書	
金	円也
奨学給付金給付額	円
充当額	円
残額（受領額）	円

上記金額を、私立高等学校生徒等奨学給付金として受領しました。

年 月 日

〒

受領者住所 \_\_\_\_\_

受領者氏名 \_\_\_\_\_

生徒学年・氏名 \_\_\_\_\_ 学年

参考樣式-7

給 与 見 込 証 明 書									
雇用している者		住所							
		氏名							
1 契約内容									
職名等 <small>(職務内容含む)</small>									
雇用期間		年 月 日 ～ 年 月 日 まで ・ 未定							
更新の有無		有 (期間等) ) ・ 無							
給与(賃金) 支給形態  <small>※いずれかに記入</small>		□ ア 月給 月額 円							
		□ イ 日給 日額							
		□ ウ 時給 時給 円 ・ 1日 時間勤務で 週・月							
		□ エ その他 (							
健康保険の加入の有無 <small>(加入している場合は、1か月の掛金を記載)</small>		有		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>健康保険料 <small>(介護保険料含む)</small></span> <span>円</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>厚生年金保険料</span> <span>円</span> </div>				無	
給与等 支給日		毎月 日	支給内容	当月払 ・ 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 ( 年 月 日～ 年 月 日)									
支 給 期				総支給額 (支給実績及び見込額) <small>うち通勤手当</small>					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 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。  
 年 月 日  
 所在地  
 電話番号  
 事業所名  
 事業主氏名

参考様式-8 [略]

備考 改正部分は、下線の部分である。

参考樣式-7

給 与 見 込 証 明 書									
雇用している者		住所							
		氏名							
1 契約内容									
職名等 <small>(職務内容含む)</small>									
雇用期間		年 月 日 ～ 年 月 日 まで ・ 未定							
更新の有無		有 (期間等) ) ・ 無							
給与(賃金)支給形態  <small>※いづれかに記入</small>		□ ア 月給 月額 円							
		□ イ 日給 日額							
		□ ウ 時給 時給 円 ・ 1日 時間勤務で 週・月							
		□ エ その他 (							
健康保険の加入の有無 <small>(加入している場合は、1か月の掛金を記載)</small>		有		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>健康保険料 <small>(介護保険料含む)</small></span> <span>円</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>厚生年金保険料</span> <span>円</span> </div>				無	
給与等支給日		毎月 日	支給内容	当月払 ・ 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 ( 年 月 日～ 年 月 日)									
支 給 期				総支給額 (支給実績及び見込額) <small>うち通勤手当</small>					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 月 支給分				円 ( 円)					
年 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)					
<small>※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。</small> 上記のとおり相違のないことを証明します。 年 月 日 所在地 電話番号 事業所名 事業主氏名									

参考様式-8 [略]