

しんせいしよきさいれい  
申請書記載例

【注意】

- 黒のペン又は、黒のボールペン（消せるボールペン等の使用は不可）を使用してください。
- 訂正する場合は、二重線で抹消し、正しい内容を記載してください。
- 修正液、修正テープは使用しないでください。

該当するものにチェックしてください。

過去に在籍していた高等学校等がある場合は全て記載してください。

訂正する場合は、二重線で消してください。修正液や修正テープ、砂消し等は使用できません。

※ 口座情報は申請者（保護者等）と同一の者の名義口座を記載してください。

※ ゆうちょ銀行を記載する場合は通帳見開下の振込用口座番号を記載してください。

これらの番号を記載してください

記号 11960 153456  
おなまえ ユウキョウ 様

株式会社 ゆうちょ銀行  
（金融機関コード：9900）  
通帳と振込用紙とは、別々に保管してください。  
通帳作成地 東京都千代田区民権1-3-2  
株式会社 ゆうちょ銀行

カード紛失センター 0120-794889  
通常貯金ご利用の上限額 13,000,000円

この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は、次の内容をご指定ください  
【店名】一九八（読み イチキユウハチ）  
【店番】198【預金種目】普通預金【口座番号】0123456

別記第1号様式の2（第5条関係）  
（表面）

新入生対象

令和4年 5月 9日

和歌山県知事 様

和歌山県高校生等奨学給付金（奨学のための給付金）受給申請書（早期申請用）

和歌山県高校生等奨学給付金（奨学のための給付金）の支給（4～6月分）を申請します。

ふりがな	わかやま	たろう
申請者氏名	姓 和歌山	名 太郎
申請者住所	〒000-0000 和歌山県 000市000丁目00番地	
連絡先電話番号	自宅 000-0000-000	携帯 000-0000-000
ふりがな	わかやま さくらこ	
高校生等の氏名	和歌山 桜子	高校生等の生年月日 平成18年 7月 18日
高校生等が在学する学校	学校の名称 00高等学校 学校の種類・学科 <input checked="" type="checkbox"/> 高等学校 <input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 中等教育学校(後期課程) <input type="checkbox"/> 高等専門学校(第1～3学年) <input type="checkbox"/> 専修学校、各種学校( )	学年 1 学年
高校生等の高等学校等における在学期間等	在学期間 令和4年 4月 1日 ～ 在学中 過去の高校生等の在学期間 学校名 立 年 月 日 ～ 年 月 日 学校名 立 年 月 日 ～ 年 月 日 在学中に給付金を受給した回数(今回分は含みません。) なし <input checked="" type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科

1 申請区分について、該当する申請区分1つにチェックをしてください。

番号	世帯区分	申請区分	添付書類
①	生活保護（生業扶助）受給世帯（全日制・定時制・通信制）	公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/>	●生活保護受給証明書等（4月1日現在の生業扶助の措置状況が分かるもの） ●振込先の通帳の写し
②	保護者全員の道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税世帯（以下「非課税世帯」という。）（①、③を除く。）	全日・定時制の高校生がいる世帯 公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 通信制の高校生がいる世帯 公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/>	●保護者等全員の課税証明書類（コピー可） ●振込先の通帳の写し
③	非課税世帯で、当該世帯に扶養されている2人目以降の高校生等及び当該世帯に扶養されている高校生等以外に15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる世帯（①、②を除く。）	全日・定時制の高校生がいる世帯 公立 <input checked="" type="checkbox"/> 私立 <input checked="" type="checkbox"/>	●保護者等全員の課税証明書類（コピー可） ●15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹の健康保険証の写し ●その他扶養の事実が確認できる書類 ●振込先の通帳の写し
④	非課税世帯	専攻科の高校生がいる世帯 公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/>	●生活保護受給証明書等もしくは ●保護者等全員の課税証明書類（コピー可） ●振込先の通帳の写し

※ 県外の学校に在学する高校生等がいる世帯については、在学等証明書（4月1日現在）も併せて提出してください。

2 口座情報 申請者（保護者等）名義の振込口座情報を記載してください。

金融機関名	紀州 銀行 信用金庫 農協	和歌山 本店・支店・出張所
預金種目	普通 当座	口座番号 0001234
フリガナ	ワカヤマ	タロウ
口座名義	和歌山	太郎

※口座名義は、申請者（保護者等）と同一のものに限りです。

裏面もご記入下さい。

申請者は、保護者等になります。  
「ふりがな」はひらがなで記載してください。  
申請者は、生徒1名に対しその生徒の保護者等のうち1名です。ただし、対象生徒に15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる場合、保護者2名（父・母）のうち、当該兄弟姉妹を健康保険上で扶養している方を申請者としてください。

住民票上の住所を記載してください。  
住所が和歌山県以外の場合は原則として申請できません。

令和4年4月1日に在籍している学校名を記載してください。

●該当するものにチェックし、添付書類欄の書類を添付し申請してください。  
※課税証明書はコピーでも可です。

●高校生等以外の扶養の状況は令和4年4月1日現在で判断し、扶養していることは生徒等の健康保険証の被保険者が保護者等であることで判断します。  
※15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹の生年月日は、「年齢計算に関する法律」等により、平成11年4月3日以降平成19年4月2日になります。

●国民健康保険又は、社会保険や共済組合等の保険証記載事項で保護者等（被保険者）と生徒等（被扶養者）の関係が明らかでない場合は保険証の写しと併せて「扶養誓約書」（下記参照）を提出してください。

扶養誓約書

和歌山県知事 様

扶養者氏名

私が主として下記の者を扶養していることを誓約します。

生徒等氏名	
上記生徒等以外の15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の兄弟姉妹の氏名	

※「生徒等氏名」及び「15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の兄弟姉妹の氏名」欄には、和歌山県高校生等奨学給付金（奨学のための給付金）受給申請書に記入した者と同じ者の氏名を記入してください。

申請区分について、裏面の例を参考にしてください。

(裏面)

3 保護者等の収入の状況について（生活保護（生業扶助）受給世帯は記入不要です。）

（１）次の者の課税証明書類（コピー可）を提出します。

①	<input checked="" type="checkbox"/>	保護者（親権者）2名分 又は 生徒の生計をその収入により維持している者（以下「主たる生計維持者」という） （生徒が在学中に成人した場合で、未成年の時点の親権者であって現に生計を維持している場合）2名分
②	<input type="checkbox"/>	保護者（親権者）1名分 又は 主たる生計維持者（生徒が在学中に成人した場合で、未成年の時点の親権者であって現に生計を維持している場合）1名分 ・離婚、死別、未婚等により保護者（親権者）又は主たる生計維持者が1名の場合 ・家庭の事情によりやむを得ず、親権者又は主たる生計維持者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 ・生徒が未成年で親権者又は未成年後見人が存在しない場合 ・生徒が成人であり、未成年の時点で親権者又は未成年後見人が存在しなかった場合 ・入学時点で生徒が成人であったが、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

（２）次の理由により、課税証明書類を提出しません。

①	<input type="checkbox"/>	所得確認の対象が生徒本人（（１）の⑤に該当する場合）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
---	--------------------------	---

4 世帯の状況（4月1日現在）（生活保護（生業扶助）受給世帯は記入不要です。）

世帯の状況を記入してください。

高校生等の兄弟姉妹が別居している場合も下記へ記入してください。

世帯員の状況	続柄	氏 名	生年月日	年齢	職業・学校名・学年等	課 程	備 考
	本人	和歌山 桜子	2006/7/18	15	〇〇高校1年生	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input checked="" type="checkbox"/> その他	
	父	和歌山 太郎	1971/5/15	50	自営業	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> その他	
	母	和歌山 花子	1974/4/12	47	無 職	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> その他	
	姉	和歌山 梅美	2005/4/9	16	〇〇高校2年生	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input checked="" type="checkbox"/> その他	
	弟	和歌山 二郎	2007/4/9	14	<del>市立〇〇中学1年生</del> 市立〇〇中学3年生	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> その他	

※「続柄」欄は、対象となる高校生等を基準としてください。

5 誓約（同意）事項について

生業扶助受給及び非課税（生業扶助非受給）世帯の方の誓約(同意)事項

和歌山県高校生等奨学給付金（奨学のための給付金）受給申請書類の提出に当たり、高等学校等就学支援金等の受給資格の認定の状況（当該認定のために県に提出した書類の使用を含む。）及び申請者の属する世帯の状況、生活保護の受給状況、道府県民税所得割及び市町村民税所得割の課税状況その他和歌山県知事が必要と認める事項について、関係機関（行政機関、学校等）へ照会等を行い、関係機関が情報を提供することについて同意します。

また、同給付金の申請について、以下5点を誓約します。

- ①申請書の記載内容は事実と相違ないこと
- ②申請書に虚偽の記載があった場合は和歌山県の求めに従いその金額を即時返還すること
- ③和歌山県以外の都道府県に申請は行っていないこと
- ④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(見学旅行費又は特別育成費(母子生活支援施設の高校生等を除く。))の支弁対象ではないこと
- ⑤非課税（生業扶助非受給）世帯について、申請年度の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を受けていないこと

申請者氏名（自署）

和歌山 太郎

生徒氏名（自署）：

和歌山 桜子

該当する世帯の区分をチェックしてください。

※児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金による措置費等の支弁対象となる高校生等であって、見学旅行費又は特別育成費（母子生活支援施設の高校生等を除く）が措置されている場合には、原則として支給対象外となります。

令和4年4月1日現在の世帯の状況を記載してください。  
「続柄」は、対象となる高校生等を基準に記載してください。























高校生等の兄弟姉妹がいる場合は、通っている高等学校等の課程を、該当する方にチェックして下さい。

※父母、祖父母、高等学校等に通っていない兄弟姉妹の場合は、これらの項目についてのチェックは不要です。

訂正する場合は、二重線で消し、正しい内容を記載してください。  
修正液や修正テープ、砂消し等は使用できません。

誓約(同意)事項は、内容を確認し、申請者(保護者等)及び生徒本人それぞれの署名(自筆)が必要です。  
※それぞれの署名欄をお間違いないようご注意ください。

給付金支給例：番号は申請書の申請区分に対応  
（生活保護受給世帯を除く全日・定時制の場合）

中学生以下	高校生等	15歳以上 23歳未満	23歳以上
			
	② 第1子		
	② 第1子		
中学生以下は対象外		※ 扶養されていない	
扶養されている高校生等が2人以上いる場合			
			
	③ 第2子以降	② 第1子	
			
	③ 第2子以降	② 第1子	※ 扶養されていない
			
	③ 第2子以降	③ 第2子以降	※ 扶養されていない
高校生等以外に扶養されている兄弟姉妹がいる場合			
			
	③ 第2子以降	※ 扶養されている	
			
	③ 第2子以降	③ 第2子以降	※ 扶養されている
			
	③ 第2子以降	② 通信制	※ 扶養されている
			
	③ 第2子以降	③ 第2子以降	※ 扶養されている



ひかぜいせたい　とうがいせたい　ふよう　ふたりめいこう　こうこうせいとうおよ　とうがい  
非課税世帯で、当該世帯に扶養されている2人目以降の高校生等及び当該  
せたい　ふよう　こうこうせいとうがい　さい　ちゅうがくせい　のぞ　いじょう　さい  
世帯に扶養されている高校生等以外に15歳（中学生を除く。）以上23歳  
みまん　ふよう　きょうだいしまい　せたい　ばあい　けんこうほけんしょうかくにんじこう  
未満の扶養されている兄弟姉妹がいる世帯の場合の健康保険証確認事項

申請者(被保険者)：和歌山 太郎  
15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている者：姉（被扶養者）　和歌山 梅美 の場合

A

健康保険被保険者証	家族(被扶養者)	〇〇年 〇月 〇日交付
記号	番号	
氏名	わかやま うめみ 和歌山 梅美	
生年月日	平成17年 4月 9日	性別 女
認定年月日	平成30年 6月 1日	
被保険者氏名	和歌山 太郎	
事業所所在地	有田郡〇〇町〇〇	
事業所名称	株式会社 〇〇運輸	
保険者番号		
保険者名称	和歌山〇〇健康保険組合	印
保険者所在地	和歌山市小松原通1-1	

「A」の場合は、15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹の氏名等及び被保険者（保護者等）氏名が記載されているため、「扶養誓約書」の提出は不要です。

B

健康保険被保険者証	家族(被扶養者)	〇〇年 〇月 〇日交付
記号	番号	
氏名	わかやま うめみ 和歌山 梅美	
生年月日	平成17年 4月 9日	
資格認定年月日	平成30年 6月 1日	
性別	女	
保険者番号		
保険者名称	和歌山〇〇健康保険組合	印
保険者所在地	和歌山市小松原通1-1	

「B」の場合は、15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹の氏名を確認できますが、被保険者（保護者等）氏名が記載されていないため、併せて「扶養誓約書」の提出が必要です。

C

国民健康保険の場合

国民健康保険被保険者証	有効期限 〇〇年 〇月 〇日
記号番号	
被保険者氏名	和歌山 梅美
生年月日	平成17年 4月 9日
住所	〇〇市〇〇〇丁目〇〇番地
性別	女
資格取得日	〇〇年 〇月 〇日
交付年月日	〇〇年 〇月 〇日
世帯主氏名	和歌山 太郎
保険者番号	
保険者	和歌山市

「C」の国民健康保険の場合は、15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹の氏名を確認できますが、被保険者（保護者等）氏名が記載されていない（世帯主氏名では不可）ため、併せて「扶養誓約書」の提出が必要です。

※保険証の有効期限が過ぎている場合は無効です。  
※国民健康保険の場合は、世帯全員が「被保険者」となり、世帯主氏名が表記されています。

健康保険証等チェック事項

- ☐ ①15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹（申請書記載の生徒本人以外）の健康保険証ですか。
- ☐ ②被保険者（保護者等）の氏名が記載されていますか。  
※記載がない場合は、「扶養誓約書」の提出が必要です。  
※国民健康保険の場合は、「扶養誓約書」の提出が必要です。
- ☐ ③保険証の認定年月日または資格取得日は、令和4年4月1日以前の日付ですか。
- ☐ ④国民健康保険の場合、有効期限を過ぎていませんか。
- ☐ ⑤保険証の写しは文字が鮮明で読み取れますか。
- ☐ ⑥保険証写しの記号・番号・保険者番号・（QRコード）には図のようにマスキング（黒塗り）できていますか。

扶養誓約書

令和4年 5月 9日

和歌山県知事 様

扶養者氏名

和歌山 太郎

私が主として下記の者を扶養していることを誓約します。

生徒等氏名	和歌山 桜子
上記生徒等以外の15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の兄弟姉妹の氏名	和歌山 梅美

※「生徒等氏名」及び「15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の兄弟姉妹の氏名」欄には、和歌山県高校生等奨学給付金（奨学のための給付金）受給申請書に記入した者と同じ者の氏名を記入してください。