

令和 年 月 日

山梨県知事 殿

高校生等奨学給付金（家計急変）受給申請書

※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、事実に相違ありません。
- ☐ この申請書に虚偽の記載があった場合は、山梨県の求めに従いその全額を即時返還します。
- ☐ 私は山梨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。

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

申請者住所等	〒	ふりがな	
	TEL () -	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 ()		

※専攻科の場合、「親権者」とあるのは「父母」と読み替えるものとする。

【対象となる高校生等について】

ふりがな			生年月日	昭和	年	月	日
氏名				平成			
在学する学校	学校の名称	国立 ・ 公立 ・ 私立					
		学校の種類・課程・学科：					
	学校の所在地	都道府県	市区町村				
	学校設置者の名称						
	在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日					
過去の高等学校等における在学期間	学校名立	年 月 日 ~ 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			
				なし 1回 2回 3回 4回 不明 □ □ □ □ □ □			
	学校名立	年 月 日 ~ 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			
				なし 1回 2回 3回 4回 不明 □ □ □ □ □ □			

ふりがな			生年月日	昭和	年	月	日
氏名				平成			
在学する学校	学校の名称	国立 ・ 公立 ・ 私立					
		学校の種類・課程・学科：					
	学校の所在地	都道府県	市区町村				
	学校設置者の名称						
	在学期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日					
過去の高等学校等における在学期間	学校名立	年 月 日 ~ 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			
				なし 1回 2回 3回 4回 不明 □ □ □ □ □ □			
	学校名立	年 月 日 ~ 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			
				なし 1回 2回 3回 4回 不明 □ □ □ □ □ □			

(注) 年は元号を用いて記載すること。

第 1－1 様式（その 3）

【保護者等(専攻科の場合は生計維持者)の家計急変の状況について】（該当する□にレ印を付けてください。）

次の者の家計の状況の確認書類を提出します。

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。） ・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 人の確認書類を提出できない場合 等 ・（専攻科のみ）満 18 歳となる日の前日において里親等に委託されていた場合、児童養護施設等に入所していた場合、そのほか社会的養護が必要と認められる場合は⑤又は⑥のいずれかの□にレ印を付けてください。
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）（両親等） 2 名分 生徒が在学中に成人した場合で、成人する直前の未成年の時点から申請の時点まで生計を維持する者に変更がない場合
⑤	<input type="checkbox"/>	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
⑥	<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

※ 専攻科の場合、「親権者」とあるのは「父母」と読み替えるものとする。

※下記内容を確認の上、□にレ点を付けてください。

<input type="checkbox"/>	私の世帯は、認定基準日において、生活保護法（昭和 2 5 年法律第 1 4 4 号）第 3 6 条の規定による生業扶助は受給していません。	※必須項目
--------------------------	---	-------

【扶養親族の状況について】

※当該世帯に、認定基準日において、高校生等以外に 1 5 歳（中学生を除く。）以上 2 3 歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる場合には、記入して下さい。

扶養親族の状況	続柄	氏 名	生年月日	職業・学校名学年等	給付金の申請の有無	課程	備考
					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	
					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	
					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	