

様式第1号(その1) (第5条関係)

令和4年7月29日

長崎県教育委員会 様

令和4年度長崎県公立高等学校等奨学給付金支給申請書

長崎県公立高等学校等奨学給付金支給要綱第5条の規定により奨学給付金の支給を申請します。

申請者住所 (保護者等住所)	〒 850 - 8570 長崎県長崎市尾上町3-1	ふりがな	ながさき たろう
電話(昼間連絡先)	095 - 123 - 4567	申請者氏名 (保護者等氏名)	長崎 太郎
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・本人・その他( )		

次の4点すべてを確認の上、すべての□に印を付けてください。

※全員記入

- 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、長崎県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は長崎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いません。
- この申請の対象となる者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者を除く))の支弁対象ではありません。

【1 対象となる生徒について】 ※全員記入

ふりがな	ながさき いちろう		
生徒氏名	長崎 一郎		生年月日 昭和平成 16 年 8 月 27 日
在学している学校	学校の名称	長崎県立◇◇高等学校	
	学校の所在地	長崎 都道府県 長崎 市区町村 万才町1-23	
	学校の設置者の名称	長崎県	
高等学校等における在学期間	学校名(現在)	長崎県立◇◇高等学校 令和2年4月8日 ~ 令和4年7月29日	学校の種類・課程・学科 高等学校・全日制・普通科 在学中の給付金受給回数 なし 1 2 3 4 不明 回 回 回 回 回
	学校名(過去)	立	学校の種類・課程・学科 在学中の給付金受給回数 なし 1 2 3 4 不明 回 回 回 回 回
	学校名(過去)	立	学校の種類・課程・学科 在学中の給付金受給回数 なし 1 2 3 4 不明 回 回 回 回 回

現在の在学学校は7月1日以降の提出日を記入

※ 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。

【2 保護者等(専攻科の場合は生計維持者)の収入の状況について】 ※全員記入

※就学支援金の認定申請書や収入状況届と同じ内容で記入してください。

(1) 生活保護受給証明書を提出します。

①	<input type="checkbox"/>	生活保護受給証明書
---	--------------------------	-----------

(2) 次の者の住民票等を提出します。(①から⑥までのいずれかに印をつけてください。)

①	<input checked="" type="checkbox"/>	親権者(両親) 2名分
②	<input type="checkbox"/>	親権者 1名分
		ア <input type="checkbox"/> ・未婚、離婚、死別により、親権者が1名の場合
		イ <input type="checkbox"/> ・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人の個人番号カードの写し等を提出できない場合
ウ <input type="checkbox"/> ・(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□に印をつけてください。		
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、成年に達しているが主たる生計維持者が存在する場合
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が存在しない場合

※ 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。

2枚目(裏面)も記入してください。

(3) 住民票等を添付する者（専攻科の場合は生計維持者）の氏名及び生徒との続柄

氏名	生徒との続柄
長崎 太郎	父

氏名	生徒との続柄
長崎 花子	母

上記保護者等（専攻科の場合は生計維持者）のその年の1月1日現在の市区町村までの住所

長崎	都道府県	長崎	市区町村
----	------	----	------

長崎	都道府県	長崎	市区町村
----	------	----	------

【3 扶養親族等の状況について】 ※生業扶助受給世帯は記入不要

続柄	氏名	生年月日	職業・学校学年等	給付金の申請の有無	課程	備考
生徒本人	長崎 一郎	H16. 8. 27	県立◇◇高校2年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外	
姉	長崎 星子	H15. 4. 28	県立☆☆高校3年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外	
弟	長崎 二郎	H16. 8. 27	私立◎◎高校2年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input checked="" 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	
				<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	

※ 生徒本人、扶養している兄弟・姉妹のみを記入してください。

(保護者等、扶養していない兄弟・姉妹、その他の同居している家族は記入する必要はありません。)

【4 生業扶助を受けていない旨の誓約について】

※生業扶助受給世帯及び専攻科生について申請する場合は記入不要

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を受けていないことを誓約します。

申請者氏名（自署）

長崎 太郎