

黒の消えないボールペンで書いてください

《三重県立用 記入例 表面》

様式 1

令和5年度
通常申請

学校名

学校番号

整理番号

提出日 令和 5年 7月 15日

学校受付日
令和 年 月 日

高校生等奨学給付金受給申請書（三重県立用）

次のことを誓約（同意）のうえ、高校生等奨学給付金を申請します。
なお、当該給付金の受領については、申請書類に記入した内容で振込をお願いします。

【1. 誓約事項】（次の5点を確認の上、口には☑をしてください。）

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、三重県の求めに従いその全額を即時返還します。

申請は三重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中生等を除く））の支弁対象ではありません。

この申請の審査に必要な事項について、自治体、福祉事務所及び高等学校等へ照会することに同意します。

学校に提出する日を記入してください。

5箇所すべてに☑してください。

☑もれのないようにしてください。

【2. 申請者（保護者等）】

フリガナ ミエ タロウ

申請者（保護者等） 三重 太郎

高校生等との続柄 父

注：住民票どおり正確に記入してください。（〇〇丁目〇〇番〇〇号など）
〒 514-8570

生年月日 41年 7月 7日

津市広明町13番地

注：住民票住所とは別の送付先を希望する場合のみ記入してください。
〒

父、母、祖父、祖母、本人などを記入してください。

7月1日現在の住所は住民票どおりに記入してください。

【3. 申請者以外の保護者等】 保護者等が1名のため省略（該当する口には☑をしてください。）

フリガナ ミエ ハナコ

申請者以外の保護者等 三重 花子

高校生等との続柄 母

注：住民票住所とは別の送付先を希望する場合のみ記入してください。
〒

注：住民票住所と同じ場合は記入不要。

該当する方は☑してください。

住民票以外の住所に通知の送付を希望する場合のみ、記入してください。

【4. 対象となる高校生等】（該当する口には☑をしてください。） ※別紙「記入上の注意」を参照

フリガナ ミエ ジロウ

名前 三重 太郎 次郎

生年月日 S 19年 7月 7日

これまで奨学給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 不明

7月1日現在在学する高等学校等 種類 公立 私立 学校名・学年 三重県立●●高等学校 1年生 課程 全日 定時 通信

過去に在学した高等学校等 種類 国立 公立 私立 学校名 入学年月 H 5年 4月 課程 全日 定時 通信 その他

在学期間 H 年 月 ~ R 年 月

【5. 申請等】（該当する申請区分の口には☑をしてください。） ※基準日は、申請年度の7月1日

世帯種別	学校区分等	世帯区分	申請区分	申請額
生業扶助受給世帯	全日制・定時制・通信制	全日・定時・通信制に通う高校生等がいる生業扶助受給世帯	① <input type="checkbox"/>	32,300円
		全日・定時制に通う高校生等（第1子）がいる非課税世帯	② <input type="checkbox"/>	117,100円
非課税世帯	全日制 定時制	全日・定時制に通う高校生等（第2子）がいる非課税世帯	③ <input checked="" type="checkbox"/>	143,700円
		通信制に通う高校生等がいる非課税世帯	④ <input type="checkbox"/>	50,500円

（裏面に続く）

書き間違いを訂正する場合は、修正テープや修正液は使わないでください。
二重線を引いてその近くに訂正したものを書いてください。

必ず1箇所に☑してください。

《三重県立用 記入例 裏面》

【6. 保護者等の収入状況について】（6-1又は6-2のどちらかに☑をしてください。）

6-1. 生業扶助受給世帯の方（生活保護（生業扶助）を受給している世帯）

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（高等学校等就学費）を受給しているため、確認できる証明書を提出します。 ※この用紙の記入はこれで終わりです。

6-2. 非課税世帯の方（道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税の世帯）

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。

次の者の課税証明書等を提出します。
（該当する①～⑤に☑をしてください。②～⑤の場合には、理由欄の該当する口に☑をしてください。）

①	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者（両親）2名、 または主たる生計維持者（両親）2名（在学中に高校生等本人が成人になった場合等）	
②	<input type="checkbox"/> 親権者1名、または主たる生計維持者1名 （在学中に高校生等本人が成人になった場合等）	理 由
③	<input type="checkbox"/> 未成年後見人（ ）名 （複数選任されている場合は全員分）	<input type="checkbox"/> 基準日より前に親権者が離婚・死別したため。
④	<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 1名 ※上記②以外 （生徒の生計をその収入により維持している者） 対象となる高校生等本人の健康保険証の写しを下記の枠内へ貼ってください。ただし、第2子となる場合は別紙3へ貼ってください。	<input type="checkbox"/> 再婚はしたが、対象となる高校生と再婚相手は養子縁組をしていないため。
⑤	<input type="checkbox"/> 対象となる高校生等本人 （親権者、未成年後見人及び主たる生計維持者のいずれも存在しない場合） 対象となる高校生等本人の健康保険証の写しを下記の枠内へ貼ってください。	<input type="checkbox"/> 未婚のまま出産したため。
		<input type="checkbox"/> DV・虐待等により、就学に要する経費を親権者に求めることが困難なため。
		<input type="checkbox"/> 対象となる高校生等本人が成人のため。
		<input type="checkbox"/> その他（理由をご記入ください。） 例：唯一の親権者である母が失踪し、祖父母が面倒をみているため

該当する方に必ず☑してください。

②～⑤に☑をした方は、【理由】のあてはまるところに☑してください。

【7. 兄弟姉妹の状況について】（申請区分③で申請する方のみ☑をしてください。）

7月1日現在、対象となる高校生等に加え、扶養している高等学校等に通う兄弟姉妹又は15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の兄弟姉妹がいる場合は、☑に☑をしてください。また、別紙3「＜第2子＞兄弟姉妹の状況について」に健康保険証の写しを貼り付けて提出してください。

7月1日現在、対象となる高校生等に加え、高等学校等に通う兄弟姉妹又は15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の兄弟姉妹を扶養していることを誓約します。

第2子で申請をされる方は☑してください。

該当する方はご記入ください。

※申請書の記入にあたっては、別紙1「記入上の注意」をご確認ください。

----- 上記【6-2. 非課税世帯の方】で④⑤に該当する方、
対象となる高校生等本人の健康保険証の写し貼付場所

該当する方はここに貼付してください。
「保険者番号」「記号」「番号」「QRコード」を黒く塗りつぶしてください。

※7月1日が有効期限内の健康保険証の写しが必要ですが、無い場合は、関係機関等から証明書類を取り寄せてください。

※「保険者番号」「記号」「番号」「QRコード」の部分は、読み取れないように塗りつぶしてください。

※申請区分③の第2子となる場合はこの用紙ではなく別紙3に貼り付けてください。

記入が終わりましたら、記入もれ、添付書類もれがないかを再度確認して提出してください。