

非課税世帯の記入例

海外赴任等で、市町村民税の賦課期日（1月1日）に保護者等が日本国内に住所を有しない場合など、課税証明書等が取得できない場合は、申請できません。

様式第1号(第5関係)

高校生等奨学給付金受給申請書

(申請基準日 平成30年 7月 1日) 申請書記入日 平成30年 〇月 〇日

宮城県知事 殿

私は、高校生等奨学給付金の支給を受けたいので、裏面の留意事項を承諾の上、宮城県国公立高等学校等奨学給付金支給要綱第5の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

※ はじめに、次の4点を確認の上、口にレ点を付けてください

- 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、宮城県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は宮城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））の受弁対象ではありません。

フリガナ 申請者氏名 (保護者等)	ミヤギ タロウ 宮城 太郎	住所	〒〇〇〇-〇〇〇 電話番号(022)〇〇〇-〇〇〇〇 宮城県 仙台市青葉区〇〇〇-〇〇
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()		
生業扶助の受給に関する誓約	※ 基準日現在、生業扶助を受給していない場合は、記名・押印してください。(スタンプ印は不可) 私の世帯は、基準日現在、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給していないことを誓約します。 申請者氏名 宮城 太郎 宮城		

対象となる高校生等	フリガナ	ミヤギ チョウナン		生年月日	昭和平成	学校	当該高校生等は、就学支援金等受給権者(見込者)であることを確認しました。	
	氏名	宮城 長男		12年7月1日生	平成	記入欄	(学校担当者が確認印を押印する。)	
	在学学校名	宮城県青葉高等学校		在学期間	平成 年 月 日 ~ 基準日			
	学校の種類等	高校・中等教育学校 高等専門学校・専修学校・各種学校	通信制以外・通信制	学年	3 年	在学中に給付金を受給した回数	2 回	
	過去の高等学校等における在学期間等	学校名	学校の種類等	国公立・私立	通信制以外・通信制	在学中に給付金を受給した回数	回・なし・不明	

家	対象となる高校生等との続柄	氏名	学校記入欄 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額の課税状況等
	父(親権者)	宮城 太郎	<input type="checkbox"/> 生業扶助受給者 <input type="checkbox"/> 証明書添付 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> または学校担当者確認印
	母(親権者)	宮城 花子	<input type="checkbox"/> 生業扶助受給者 <input type="checkbox"/> 証明書添付 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> または学校担当者確認印

族 構 成	扶養親族の状況等(中学生を除く)	15歳以上	続柄	氏名	生年月日(年齢)	在学学校名・学年 または職業 ※正規雇用・正社員等で扶養親族である場合の手続きは、学校事務室にお問合せください。	奨学給付金申請の有無
		23歳未満の兄弟姉妹	兄 姉	宮城 長女	平成 9年 7月 3日生 (基準日現在 満 21 歳)	学生生徒 パート・アルバイト(既収入) 無職	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
			兄 姉	宮城 二男	平成 15年 7月 4日生 (基準日現在 満 15 歳)	学生生徒 パート・アルバイト(既収入) 無職	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>
			弟 妹			学校名 仙台広瀬高校 1 学年 国公立・私立 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 種別 高校 中等教育学校・高等専門学校・専修学校・各種学校・大学(院) <input checked="" type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 通信制	

審査欄	国公立	<input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生業扶助	給付額	学校確認①	学校確認②	高校教育課
			<input type="checkbox"/> 第1子 <input type="checkbox"/> 第2子以降	<input type="checkbox"/> 32,300円 <input type="checkbox"/> 36,500円 <input type="checkbox"/> 80,800円 <input type="checkbox"/> 129,700円			

- 非課税世帯の申請者の氏名記入は3箇所
- 印鑑は1箇所
シャチハタなどスタンプ印は不可
- 親権者が複数いる場合は、全員を記入(父母の両方とも記入)
- 親権者がいない場合または父母以外が親権者の場合は、「申請者」を記入
- 特別な事情により父母の課税状況等を確認できない場合は、「申請者」を記入し扶養申立書(別紙様式1)を提出
- H7.7.3生からH15.7.2生までが該当
- 保護者等の健康保険上の扶養親族を記入
- 別居していても保護者等に扶養されている者は記入
- 学生生徒でアルバイト等をしている場合は、「学生生徒」を選択
- ※正規雇用・正社員等で、保護者等の扶養親族である場合は、学校事務室にお問合せください。

生業扶助受給世帯の記入例

海外赴任等で、市町村民税の賦課期日（1月1日）に保護者等が日本国内に住所を有しない場合など、課税証明書等が取得できない場合は、申請できません。

様式第1号(第5関係)

高校生等奨学給付金受給申請書

(申請基準日 平成30年 7月 1日) 申請書記入日 平成30年 〇月 〇日

宮城県知事 殿

私は、高校生等奨学給付金の支給を受けたいので、裏面の留意事項を承諾の上、宮城県国公立高等学校等奨学給付金支給要綱第5の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

※ はじめに、次の4点を確認の上、口にレ点を付けてください

- 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、宮城県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は宮城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齢生等を除く））の受弁対象ではありません。

フリガナ	ミヤギ タロウ		住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 電話番号(022)〇〇〇-〇〇〇〇	
申請者氏名 (保護者等)	宮城 太郎		住所	宮城県 仙台市青葉区〇〇〇-〇〇〇	
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()				
生業扶助の受給に関する誓約	※ 基準日現在、生業扶助を受給していない場合は、記名・押印してください。(スタンプ印は不可) 私の世帯は、基準日現在、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給していないことを誓約します。 申請者氏名 _____ 印 _____				

対象となる高校生等	フリガナ	ミヤギ チョウナン		生年月日	昭和 平成	学校記入欄	当該高校生等は、就学支援金等受給権者(見込者)であることを確認しました。
	氏名	宮城 長男		昭和 平成	12年7月1日生	学校記入欄	(学校担当者が確認印を押印する。)
	在学学校名	宮城県青葉高等学校		在学期間	平成 年 月 日 ~ 基準日		
	学校の種類等	<input checked="" type="checkbox"/> 高校・中等教育学校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校・専修学校・各種学校	<input type="checkbox"/> 通信制以外 <input checked="" type="checkbox"/> 通信制	学年	3 年	在学中に給付金を受給した回数	2 回
	過去の高等学校等における在学期間等	学校名	学校の種類等	国公立・私立	通信制以外・通信制	在学中に給付金を受給した回数	回・なし・不明

家	対象となる高校生等との続柄	氏名	学校記入欄
	父(親権者)	宮城 太郎	<input type="checkbox"/> 生業扶助受給者 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 証明書添付 または学校担当者確認印
	母(親権者)	宮城 花子	<input type="checkbox"/> 生業扶助受給者 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 証明書添付 または学校担当者確認印

族	扶養親族の状況等(中学生を除く)	15歳以上	23歳未満の兄弟姉妹	続柄	氏名	生年月日(年齢)	在学学校名・学年 または職業	奨学給付金申請の有無
	兄弟姉妹	有・無	兄弟姉妹	有・無	兄弟姉妹	有・無	兄弟姉妹	有・無
	生業扶助受給世帯の場合は 記入不要 ※基準日現在の生業扶助(高等学校等就学費)を受給していることが分かる証明書を添付してください。							
	兄弟姉妹	有・無	兄弟姉妹	有・無	兄弟姉妹	有・無	兄弟姉妹	有・無

審査欄	国公立	<input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生業扶助	給付額	<input type="checkbox"/> 32,300円 <input type="checkbox"/> 36,500円 <input type="checkbox"/> 80,800円 <input type="checkbox"/> 129,700円	学校確認①	学校確認②	高校教育課
-----	-----	--	---	-----	---	-------	-------	-------

○生業扶助受給世帯の申請者の氏名記入は2箇所

○親権者が複数いる場合は、全員を記入(父母の両方とも記入)

○親権者がいない場合または父母以外が親権者の場合は、「申請者」を記入

○特別な事情により父母の課税状況等を確認できない場合は、「申請者」を記入し扶養申立書(別紙様式1)を提出