

学校での審査・確認等

様式第1号(第5関係)

※黒又は青のインク・ボールペンで記入のこと(消えるボールペンは不可)

高校生等奨学給付金受給申請書

(申請基準日 令和 年 月 日)

申請書記入日 令和 年 月 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、宮城県私立高校生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(母子生活支援施設の高校生等を除く))の支給対象ではありません。
- 家計急変の申請後に年収見込額に変更があった場合には申し出ます。

基準日
あらかじめ印刷して
配布
(7月以降家計急変
の場合は、基準日
個別に要確認)

必ずチェック

家計急変の場合の
みチェック

押印確認
シャチハタ不可
(※生業扶助受
給の方は記入押
印していないこ
とを確認)

※家計急変世帯の
み記載
添付資料の記載内
容と確認してくだ
さい。
(手引きに照らし、
非課税相当になる
か確認してください)

確認し、押印してくだ
さい。

チェックし、証
明書を添付して
ください。

健康保険上の扶
養親族ではない
者又は扶養状況
を確認できる公
的書類がない場
合は、別紙様式
1「扶養申立書」
で確認が必要で

生業扶助受給世帯
の場合、第1子・第
2子以降の判定は
不要(支給額が変
わらないため。)

フリガナ	ミヤギ タロウ		〒 980-1234	電話番号(022)211 - 22××
申請者氏名 (保護者等)	宮城 太郎		住所	仙台市青葉区本町3-8-1
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()			
区分	(いずれかを○で囲んでください。) 生業扶助受給・非課税 ・ 家計急変			
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。 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			
家計急変の状況 ※家計急変区分で申請する場合のみ	年収見込	続柄	家計急変前	家計急変後
		父	5,500,000 円	2,500,000 円
	母	0 円	0 円	
	家計急変発生の日	令和 2年 6月 20日	扶養人数	父・母・その他 4 人 父・母・その他 0 人
家計急変理由	勤めていた会社の業績が悪化し、給与が減少したため。			

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、就学支援金受給資格者(見込者)又は高等学校等学び直しへの支援金の対象者であることを確認しました。
氏名	宮城 長男		15年5月12日生	伊達	(学校担当者が確認印を押印する。)	
在学学校名	〇〇学園高等学校		在学期間	平成 31年 4月 1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・専攻科		通信制以外	通信制		
科・学科・課程・学年・組など	普通科・総合コース・2年3組					
過去の高等学校等	学校名	在学期間	~	年 月 日	在学中に給付金を受給した回数	回・なし・不明
学校名などあらかじめ印刷して配布	通信制以外・通信制	在学期間	~	年 月 日	在学中に給付金を受給した回数	回・なし・不明
	通信制以外・通信制	在学期間	~	年 月 日	在学中に給付金を受給した回数	回・なし・不明

家 族 構 成	対象となる高校生等との続柄	氏名	学校記入欄	都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"/> 非課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税相当	<input checked="" type="checkbox"/> 証明書添付
	母(親権者)	宮城 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 生業扶助受給者 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 非課税相当	<input checked="" type="checkbox"/> 証明書添付
れ上 て記 いる保 護者 親等 族に の扶 養 況	続柄	氏名	在学学校名・学年 または職業	奨学給付金 申請の有無
	1 満5 歳以 上	兄弟姉妹	宮城 長女 平成 16年 7月 6日生 (基準日現在 満 15 歳)	学生生徒(中学生を除く) パート・アルバイト(低収入) 無職 有・無
	2 兄弟姉妹	兄弟姉妹	宮城 長女 平成 16年 7月 6日生 (基準日現在 満 15 歳)	学生生徒(中学生を除く) パート・アルバイト(低収入) 無職 有・無
	3 兄弟姉妹	兄弟姉妹	宮城 長女 平成 16年 7月 6日生 (基準日現在 満 15 歳)	学生生徒(中学生を除く) パート・アルバイト(低収入) 無職 有・無
未 満5 歳	兄弟姉妹	兄弟姉妹	宮城 長女 平成 16年 7月 6日生 (基準日現在 満 15 歳)	学生生徒(中学生を除く) パート・アルバイト(低収入) 無職 有・無
	続柄	氏名	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	兄弟姉妹	宮城 長女 平成 16年 7月 6日生 (基準日現在 満 15 歳)	学生生徒(中学生を除く) パート・アルバイト(低収入) 無職 有・無
	兄弟姉妹	兄弟姉妹	宮城 長女 平成 16年 7月 6日生 (基準日現在 満 15 歳)	学生生徒(中学生を除く) パート・アルバイト(低収入) 無職 有・無
	兄弟姉妹	兄弟姉妹	宮城 長女 平成 16年 7月 6日生 (基準日現在 満 15 歳)	学生生徒(中学生を除く) パート・アルバイト(低収入) 無職 有・無

審査欄	通信制以外 通信制	生業扶助 非課税 家計急変	第1子 第2子以降	給付額 138,000 10,000 円	学校確認① 伊達	学校確認② 片倉	非課税世帯には通 信費10,000円支 給
-----	--------------	---------------------	--------------	-------------------------------	-------------	-------------	-----------------------------

※ この例の場合、妹(通信制)が第1子です。

通信制の高校生等の兄弟姉妹がいる場合は、年齢によらず通信制の子を第1子として扱います。