

# 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)

※黒又は青のインク

## 非課税世帯の記入例

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、貴県の留意事項を承諾の上、宮城県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、口々に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、宮城県の求めに従ってその金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しておりません。
- 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））の支給対象ではありません。

区分	※全学年選択可 <input type="checkbox"/> 生業扶助受給 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 家計急変		※新入生のみ選択可(年2回申請が必要となります) <input type="checkbox"/> 4月から6月相当額支給 <input checked="" type="checkbox"/> 7月から翌年3月相当額支給	
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	〒●●●●-●●●● 電話番号(022) ●●●●-●●●● 宮城県仙台市青葉区●●●●-●●●●
高校生等との関係	選権者 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14号)第96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			
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
	円		円	円
	家計急変発生の日	令和 年 月 日	扶養人数	父・母・その他 人 父・母・その他 人
家計急変理由				

対象となる高校生等	フリガナ 氏名	ミヤギ チョウナン 宮城 長男	生年月日	昭和(平成) 17年 7月 日生	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。 (1999年6月4日改正あり)	
	在学学校名	宮城県仙台青葉高等学校		在学期間	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・専攻科	通則制以外・通則制	学年	3年	在学中に給付金を受給した回数	1回
過去の高等学校等における在学期間等	学校名		在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日	在学中に給付金を受給した回数	回・なし・不明	
	学校の種類等	国公立・私立	通則制以外・通則制	在学期間	年 月 日 ~ 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		在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日	在学中に給付金を受給した回数	回・なし・不明	

収入状況について	対象となる高校生等との続柄	氏名	学校記入欄			
	父	宮城 太郎	近所住民税所得割額及び市町村民税所得割額の課税状況等 <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"/> 非課税相当 <input type="checkbox"/> 証明書添付			
	母	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"/> 非課税相当 <input type="checkbox"/> 証明書添付			
その他	( )		<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"/> 非課税相当 <input type="checkbox"/> 証明書添付			
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	奨学給付金申請の有無
	23歳未満の兄弟姉妹	兄弟	宮城 長女	平成 12年 7月 3日生	学生生徒 ※正規雇用・正社員等で扶養親族である場合は、学	有 無
		兄弟	宮城 二男	平成 19年 7月 4日生	学生生徒	有 無
扶養親族の状況等(中学生を除く)	23歳未満の兄弟姉妹	兄弟	宮城 二男	平成 19年 7月 4日生	学生生徒	有 無

審査欄	<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 通則制以外 <input type="checkbox"/> 通則制	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生業扶助 <input type="checkbox"/> 家計急変	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号以降	給付額	学校種別①	学校種別②	高校対応・就学支援金
-----	--	--	---	-----	-------	-------	------------

○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

○H12.7.3生からH20.7.2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。