

千葉県知事 様

千葉県私立高等学校等奨学のための給付金給付申請書

千葉県私立高等学校等奨学のための給付金事業実施要綱第2条に規定する給付の対象者に該当するので、同要綱第5条

必ず、内容を確認の上、4点全てにシ点(チェック)を付けてください。

は、次の4点について確認し、□にレ印を付けてください。

- この申請書の記載内容は、事実に相違ありません。
- この申請書に虚偽の記載があった場合は、千葉県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は、本書で申請を行う高校生等について、他の都道府県に対し奨学のための給付金の申請を行っていません。
- 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校生等を除く））の支弁対象ではありません。

上記の確認をしたうえで、申請を行う場合、以下の空

申請時点の住所を記載してください。(県外学校申請者については受給決定通知などの郵送先として使用します)

申請者住所 (保護者等)	〒260-8667 千葉県千葉市中央区市場町1	申請者 (保護者) 氏名	ちば たろう 千葉 太郎
	TEL 043(223)2162		
該当区分 (該当する方にレ印) ※生業扶助受給かつ非課税の場合は生活保護受給世帯にレ印	<input type="checkbox"/> 生活保護（生業扶助）受給世帯 →	【1】、裏面【3】(1)、【4】及び【5】を記載してください。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 都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 →	【1】、【2】、裏面【3】(2)、(3)、【4】及び【5】を記載してください。	

【1】対象となる高校生等について

ふりがな	ちば じろう		生年月日	2003 年 4 月 2 日					
氏名	千葉 次郎								
在4 学月 す1 る日 学現 校在	学校の名称	私立〇〇高等学校 (全日制)・定時制・通信制・専攻科 (普通科)							
	学校の所在地	千葉県 都道府県 千葉 (市区町村) 中央区市場町1-1							
	学校設置者の名称	学校法人〇〇学園							
	入学年月	2020 年 4 月	在学中に給付金を受給した回数	なし	1回	2回	3回	4回	不明
過去の高等学校等 における在学期間	学校名	2019年4月1日	※(全日制)・定時制・通信制・専攻科	在学中に給付金を受給した回数					
	私立〇〇高等学校	~2020年3月31日	(普通科)	なし	1回	2回	3回	4回	不明
	過去に在籍した学校がある場合は、記入してください。	年	専攻科	なし	1回	2回	3回	4回	不明
		年	15歳以上23歳未満とは1997年7月3日~2005年7月2日生まれを指します。(2020年度)	これまでに給付金を受給した回数にレ点をしてください。					

【2】扶養親族等の状況について

4月1日現在、当該世帯に扶養されている①15歳(中学生を除く)以上23歳未満の兄弟姉妹及び②23歳以上で高等学校等又は高等学校等専攻科に在籍している兄弟姉妹の状況を記入して下さい

世帯員の状況	高校生等との続柄 (該当に○)	氏名	生年月日	職業・高等学校等名	高等学校等に在籍している場合			備考
					学年等	国公私の別 (該当に○)	課程別 該当に○	
	兄(弟)・姉・妹	千葉 四郎	2004年5月5日	千葉県立△△高等学校	1	国(公)・私	①・②・定時・通信・専攻	2020年度入学
	兄(弟)・姉・妹	千葉 五郎	2001年6月6日	大学生		国・公・私	①・②・定時・通信・専攻	
	兄・弟・姉・妹	給付判定に必要な情報なので、必ず、「世帯員の状況」の全ての項目に正確に記入してください。				国・公・私	①・②・定時・通信・専攻	
	兄・弟・姉・妹					国・公・私	①・②・定時・通信・専攻	

【3】保護者等の収入の状況について（該当する□にチェック（☑）を付けてください。）

(1) 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）を受給しており、生活保護（生業扶助）の受給を証明する書類を提出します。

(2) 個人番号 課税証明書等
 （該当する提出書類の□にチェック（☑）を付けてください。）

非課税世帯であり、親権者（両親）2名分の個人番号カードの写し等又は証明書等を提出します。

非課税世帯であり、親権者1名分の個人番号カードの写し等又は証明書等を提出します。
（親権者が2名存在するものの、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等）

チェックボックスの該当箇所に、必ずチェックを付けてください。

非課税世帯であり、未成年後見人（ ）名分の個人番号カードの写し等又は証明書等を提出します。
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を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。

非課税世帯であり、主たる生計維持者1名分の個人番号カードの写し等又は証明書等を提出します。
親権者又は未成年後見人が存在しない場合
 成人に達しているが主たる生計維持者が存在する場合 等

非課税世帯であり、生徒本人の個人番号カードの写し等又は証明書等を提出します。
親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者のいずれも存在しない場合
 成人に達している場合 等

(3) ※(2)の場合は必ず署名又は記名（生業扶助を受けていない場合、必ず署名又は記名・押印してください。）

私の世帯は、4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（保護者等）氏名 千葉 太郎



【4】保護者等の情報について

ここでいう住所は住民票が置かれている住所になります。

個人番号カードの写し等又は証明書を添付する者の氏名、生年月日及び続柄を記載してください。個人番号カードの写し等を提出する場合は、令和2年1月1日時点の住所（市区町村まで）及び令和3年4月1日時点の住所（市区町村以降も含む）を記入してください。

（申請書表面に記載した住所と同じ場合は、記載省略欄の□にチェック（☑）を付けてください）

（ふりがな）	ちば たろう	（ふりがな）	ちば はなこ
氏名	千葉 太郎	氏名	千葉 花子
高校生等	父・母 その他	高校生等	父・母 その他
生年	19△△年○月□日	生年月日	19▲▲年●月■日
<input type="checkbox"/> 申請書表面に記載した住所と同住所のため記載省略		<input type="checkbox"/> 表面の住所と1月1日、4月1日の住所がどちらかでも異なる場合はお手数ですが、どちらも記入をお願いします。	
令和2年1月1日時点の住所	〇〇 都道府県 ×× 市区町村	令和2年1月1日時点の住所	〇〇 都道府県 ×× 市区町村
令和3年4月1日時点の住所	〒260-8667 千葉 都道府県 千葉 市区町村 中央区市場町1	令和3年4月1日時点の住所	〒 - 千葉 都道府県 千葉 市区町村 中央区市場町1

【5】※必ず署名又は記名・押印してください。

この申請書及び添付書類の内容について、県が市町村等の関係機関に対し照会を行うこと及び個人番号により地方税関係情報を取得することに異存ありません。

（署名又は記名・押印すること）申請者（保護者）氏名 千葉 太郎



【添付書類】今回添付した書類の□にチェック（☑）を入れること

- | | | |
|--------|--|--------------------------------|
| どちらか一方 | <input type="checkbox"/> 給付金受領口座届出書 | <input type="checkbox"/> 健康保険証 |
| | <input type="checkbox"/> 生活保護（生業扶助）受給世帯であることを証する書類 | <input type="checkbox"/> 扶養誓約書 |
| | <input type="checkbox"/> 個人番号カードの写し等 | <input type="checkbox"/> 在学証明書 |
| | <input type="checkbox"/> 道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税である世帯を証する書類 | |
| | <input type="checkbox"/> 申請者（保護者等）の住民票 | |

必ず署名又は記名・押印してください。