

第1号様式

徳島県知事

記載例：道府県民税・市町村民税  
所得割額非課税世帯

令和5年7月1日

徳島県専攻科の生徒への奨学のための給付金受給申請書

次の4点を確認の上、□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、徳島県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は徳島県以外の都道府県に専攻科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専攻科の生徒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専攻科の生徒を除く））の支弁対象ではありません。

消せる筆記具（鉛筆・フリクションペン等）不可

基準日  
(令和5年7月1日)

徳島県専攻科の生徒への奨学のための給付金

日中連絡の取れる電話番号

該当者はレ点  家計急変

申請者住所等	〒 770-0855   電 090-1234-XXXX	ふりがな	せんだ こうじ
	徳島市新蔵町1丁目67番地	申請者氏名	専田 攻史
専攻科の生徒との関係	父母・主たる生計維持者・生徒本人		

該当するものを○で囲む

【対象となる専攻科の生徒について】

ふりがな	せんだ しょう		生年月日	平成16年4月2日	基準日時点の年齢	19歳	
生徒氏名	専田 奨						
在学する学校	学校の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	徳島県立記載例高等学校		学年	1年	
	学校の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校(後期課程)	専攻科の名称	専攻科 看護科			
	学校の所在地	徳島 都道府県	阿南 市区町村	〇〇町××△△番地			
	在学期間	令和5年4月1日～					
過去の他の高等学校等専攻科における在学期間	学校名	立	年 月 日	～	年 月 日	学校の種類・専攻科の名称	在学中の給付金受給回数 なし 1回 2回 不明 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

【生計維持者の収入の状況について】 次の者の地方税の課税状況が分かる書類（個人番号・課税証明書等）を提出します。

ふりがな 氏名	本人による自署	ふりがな 氏名	本人による自署
せんだ こうじ	父	せんだ たまえ	母
※本人による自署 専田 攻史		※本人による自署 専田 給恵	
個人番号を提出する場合は、記入してください。			
<input checked="" type="checkbox"/>	提出した個人番号により、地方税関係情報を取得することに同意	<input checked="" type="checkbox"/>	提出した個人番号により、地方税関係情報を取得することに同意します。
生年月日 ※西暦8桁で記入	1 9 7 1 年 0 1 月 0 1 日	生年月日 ※西暦8桁で記入	1 9 7 2 年 1 2 月 3 1 日
課税地 ※1月1日時点の居住地	徳島 都道府県 徳島 市区町村	課税地 ※1月1日時点の居住地	徳島 都道府県 徳島 市区町村

町村の場合、〇〇郡は省略( )分に○印を付けてください。)

世帯区分	道府県民税所得割及び市町村民税所得割非課税世帯	給付金額	申請区分
	該当するものに○	国公立 50,500 私立 52,100	○

【振込口座について】

徳島県専攻科の生徒への奨学のための給付金の支給が決定した場合は、その支給決定額を請求します。  
次の口座に振り込んでください。

振込	金融機関名	徳島大正銀行	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	0 1 2 3 4 5 6
口座	支店名	県庁支店	フリガナ	センダ コウジ		
			口座名義	専田 攻史		

★受付担当者使用欄（記入しないでください。）

★金融機関・支店コード	
-------------	--

※審査担当者使用欄（記入しないでください。）

※支給決定額		円
--------	--	---

※家計急変 月 日 ( / 1 2 )