

徳島県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。

徳島県奨学のための給付金の受給を関係書類を添えて申請します。

該当者はレ点 新入生早期申請 家計急変

申請者住所等	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ふりがな	<input type="text"/>
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（ <input type="text"/> ）	申請者氏名	<input type="text"/>

【対象となる高校生等について】

ふりがな	<input type="text"/>	生年月日	年 月 日	基準日時点の年齢	歳	
生徒氏名	<input type="text"/>					
在学する学校	学校の種類等	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 専修学校(高等課程) <input type="checkbox"/> 各種学校(その他) <input type="checkbox"/> 中等教育学校(後期課程) <input type="checkbox"/> 専修学校(一般課程) <input type="checkbox"/> 高等専門学校(1~3学年) <input type="checkbox"/> 各種学校(外国人学校)			学年	年
	学校の所在地	都道府県	市区町村	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 昼間学科 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 夜間等学科		
	在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
	過去の他の高等学校等における在学期間	学校名 <input type="text"/> 立 <input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	学校の種類・課程・学科 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	学校名 <input type="text"/> 立 <input type="checkbox"/>	年 月 日 ~ 年 月 日	学校の種類・課程・学科 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

【申請区分について】（該当する申請区分に○印を付けてください。）

世帯区分		給付金額		申請区分
① 生活保護（生業扶助）受給世帯		国立	32,300	
		私立	52,600	
道府県民税所得割及び市町村民税所得割非課税世帯	② 全日制又は定時制の高校生等（③を除く）	国立	122,100	
		私立	142,600	
	③ ア 2人目以降の全日制又は定時制の高校生等 当該世帯に扶養されている高校生等以外に15歳(中学生を除く)以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる世帯の高校生等(ただし、全日制又は定時制に限る)	国立	143,700	
		私立	152,000	
④ 通信制の高校生等	国立	50,500		
	私立	52,100		

※ ③ア「2人目以降」は、生まれ順を意味するものではありません。

例：通信制の高校生等を含む複数の高校生等がいる場合、通信制の高校生等はすべて④、通信制以外の高校生等はすべて③の額を適用する。
例：一方が私立、他方が国立の高校生等(ともに通信制以外)の2人兄弟の場合、私立の高校生等は②、国立の高校生等は③の額を適用する。

【振込口座について】

徳島県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。

振込口座	金融機関名	<input type="text"/>	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	<input type="text"/>
	支店名	<input type="text"/>	フリガナ	<input type="text"/>	口座名義	<input type="text"/>

★受付担当者使用欄（記入しないでください。）

★振込口座 金融機関・支店コード	<input type="text"/>
---------------------	----------------------

※審査担当者使用欄（記入しないでください。）

※支給決定額	<input type="text"/>	円
--------	----------------------	---

※家計急変	月 日 (/ 12)
-------	--------------

【保護者等の収入の状況について】（該当する□にレ印を付けてください。）

(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）を受給していることが分かる証明書を提出します。

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

(2) 次の保護者等の地方税の課税状況が分かる書類（個人番号又は課税証明書等）を提出します。

①	<input type="checkbox"/>	親権者（両親）2名分 ※生徒が未成年（18歳未満）であり、親権者（両親）が2人存在する場合
②	<input type="checkbox"/>	親権者1名分（親権者が、一時的に親権を行う児童相談所長、児童福祉施設の長である場合は、その者を除く。） ・離婚、死別等により親権者が1名の場合 ・親権者が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の地方税の課税状況が分かる書類を提出できない場合 等 （この場合の家庭の事情とは、ドメスティックバイオレンス、養育放棄等の事情が存在する場合等）
③	<input type="checkbox"/>	未成年後見人（ ）名分 ・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。
④	<input type="checkbox"/>	生徒の生計をその収入により維持している者（主たる生計維持者）（両親等）2名分 生徒が在学中に成人した場合で、成人する直前の未成年の時点から申請の時点まで生計を維持する者に変更がない場合
⑤	<input type="checkbox"/>	主たる生計維持者1名分 ・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
⑥	<input type="checkbox"/>	生徒本人 ・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

※（2）に該当する場合は、下記内容を確認の上、□にレ点を付けてください。

基準日現在、生徒に対する生活保護法（昭和25年法律第144号）第36条の規定による生業扶助は受給していません。

(3) 地方税の課税状況がわかる書類を提出する者の氏名等及び生徒との続柄を記入してください。

(1)の場合は、記載不要です。

ふりがな 氏 名	続 柄
※本人による自署	
個人番号を提出する場合は、記入してください。	
<input 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 年 月 日
課税地 ※1月1日時点の居住地	都 道 市 区 府 県 町 村

ふりがな 氏 名	続 柄
※本人による自署	
個人番号を提出する場合は、記入してください。	
<input 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 年 月 日
課税地 ※1月1日時点の居住地	都 道 市 区 府 県 町 村

【扶養親族（兄弟姉妹）の状況について】（非課税世帯のみ記入してください。）

生徒本人、生徒本人以外の高校生等及び15歳以上（中学生を除く。）23歳未満の扶養されている兄弟姉妹を記入して下さい。

続柄	氏 名	生年月日(年齢)	職業等	備考欄：学校名(学年)等	給付金の申請	申請額
扶養親族（兄弟姉妹）の状況	本人	年 月 日 (歳)	<input checked="" type="checkbox"/> 高校生等 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 左記以外 (年)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 高校生等 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 左記以外 (年)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 高校生等 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 左記以外 (年)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 高校生等 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 左記以外 (年)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 高校生等 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 左記以外 (年)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

※「続柄」欄は、対象となる高校生等を基準として記入してください。

※「職業等」欄「学生」は、大学生・高等専門学校生(4・5年)・専門学校生・特別支援学校生(高等部)等を指します。