

徳島県知事

殿

消せる筆記具(鉛筆・フリクションペン等)不可

確認の上、レ点チェック

徳島県奨学のための給付金受給申請書

基準日 (令和6年7月1日)

次の点を確認の上、□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中生等を除く））の支弁 **日中連絡の取れる電話番号を記入**

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

〒 770-0001 TEL 090-1234-5678	ふりがな	とくしま たろう
申請者住所等 徳島市春日町〇〇〇 ×××マンション △△号室	申請者氏名	徳島 太郎
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 (該当するものを○で囲む)	

【対象となる高校生等について】

ふりがな	とくしま みずき		生年月日	平成 19年7月10日	基準日時点の年齢	16歳
生徒氏名	徳島 瑞希					
在学する学校	学校の種類等	徳島県立 〇〇〇高等学校			学年	2年
	学校の所在地	徳島 徳島 市 区	××××	△△番地	学校の種類/課程・学科のそれぞれ該当するものにレ点	
	在学期間	令和5年4月1日 ~				
	過去の他の高等学校等における在学期間	学校名	立	~	年月日	学校の種類・課程・学科

【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	国公立	32,300	○	
	私立	52,600		
道府県民税所得制及び市町村民税所得制非課税世帯	② 全日制又は定時制の高校生等 (③を除く)	国公立 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 イ 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)	国公立	143,700	
		私立	152,000	
	④ 通信制の高校生等	国公立 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、他方が国公立の高校生等(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、国公立の高校生等は③の額を適用する。

【振込口座について】

申請者名義の口座

徳島県奨学のための給付金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	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	0123456
	支店名	××支店	フリガナ	トクシマ タロウ		
			口座名義	徳島 太郎		

★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				
---------------------	--	--	--	--

※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	(/ 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。

レ点チェック

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) 次の表の欄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"/>	主たる生計維持者1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"/>	主たる生計維持者1名分(親権者が2人以上存在する場合、親権者が2人以上存在する場合は、その者を除く。)
③	<input type="checkbox"/>	未成年後見人1名分(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) 以下 記入不要

※(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	ふりがな 氏 名	続 柄
※本人による自署		※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。		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。		<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	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 府 県 市 区 町 村	課税地 ※1月1日時点の居住地	都 道 府 県 市 区 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。