

※県使用欄

第1号様式の2

神奈川県知事 殿

令和3年 月 日

高校生等奨学給付金（家計急変）受給申請書

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

申請者 (保護者等)	住所	〒		日中連絡が取れる電話番号	
	ふりがな			- -	
	氏名	高校生等との関係	<input type="checkbox"/> 親権者（父） <input type="checkbox"/> 親権者（母） <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> 生徒本人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
申請者 以外の 保護者等	ふりがな				
	氏名	高校生等との関係	<input type="checkbox"/> 親権者（父） <input type="checkbox"/> 親権者（母） <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

【1】対象となる高校生等について

ふりがな				生年月日	昭和	年	月	日
氏名					平成	年	月	日
在学する学校	学校の名称	私立	学校コード※県使用欄			学校	年	
		課程	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 専攻科					
	在学期間	年 月 日～		年 月 日				
過去の 高等学校等における 在学期間	学校名	立		年 月 日	課程	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"/>		

【2】扶養親族の状況について

※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場合には、記入してください。
(平成18年(2006年)7月3日以降生まれの方は記入不要)

扶養親族の状況	【1】との続柄	氏名	生年月日	備考	職業・学校名・学年等	課程	給付金の申請の有無
	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 妹				<input type="checkbox"/> 高校生等	国・公・私立 高校 年	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科
<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 妹				<input type="checkbox"/> 高校生等	国・公・私立 高校 年	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 妹				<input type="checkbox"/> その他			
<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 妹				<input type="checkbox"/> その他			

【3】振込先口座

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	金融機関コード	本店・支店 本所・支所 出張所	支店コード
預金種目	普通・当座 貯蓄	口座番号	口座名義人 (申請者)	※カタカナで記入してください

※提出期限：12月15日消印有効

【裏面に続きます⇒】

<県使用欄>

支給額（年額）	未決額	早期	個人口座振込額	受付日時
支給区分 <input type="checkbox"/> 生業扶助 <input type="checkbox"/> 非課税（第1子） <input type="checkbox"/> 非課税（第2子） <input type="checkbox"/> 通信・専攻科 <input type="checkbox"/> 不支給				

【4】保護者等の収入の状況について

次の者の課税証明書等を提出します。(①から⑤までのいずれかにチェックをしてください。)

①	<input type="checkbox"/>	親権者(両親)2名分	単身赴任の場合であっても、親権者2名分提出してください。
②	<input type="checkbox"/>	親権者1名分 (親権を児童相談所長、児童福祉施設の長が行う場合を除く。)	・離婚、死別等により親権者が1名の場合 ・親権者は2名いるが、ドメスティックバイオレンスや養育放棄、失踪等の事情によりやむを得ず、親権者の1人の課税証明書等を提出できない場合 など
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 (複数選任されている場合は全員分)
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)1名分	・親権者又は未成年後見人が存在しない場合 ・生徒本人は成人に達しているが、主たる生計維持者が存在する場合 など
⑤	<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で、生徒本人が成人に達している場合 など

【5】誓約・委任欄 ※申請者の氏名を記入してください。

次のことを確認し、誓約(委任)します。	申請者氏名 _____
<ul style="list-style-type: none">この申請書の記載内容は事実に相違ありません。また、この申請書に虚偽の記載があった場合は、知事の求めに従いその全額を即時返還します。私は神奈川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(見学旅行費又は特別育成費(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。授業料以外に学校へ納付する納付金等に未済があるときは、私が支給を受ける高校生等奨学給付金をその未済に充てることについて学校長に委任したので、奨学給付金を学校長に支払うことについて委任します。私の世帯は、認定基準日において生活保護法(昭和25年法律第144号)第36条の規定による生業扶助を受給していません。(対象となる高校生等が専攻科に在学する場合を除く)【扶養親族等の状況について】の欄に記入した高校生等及び兄弟姉妹を私が扶養しています。	

<学校使用欄>

<学校受付印>


次のことについて確認しました。

- 令和3年 月 日現在、本校の _____
全日制
定時制
通信制
専攻科 課程に在学します。
- 就学支援金、学び直し支援金、または専攻科支援金の受給資格(補助要件を満たす)を有する者です。
- 授業料以外の納付金等について
未済なし 未済あり(_____ 円)

学校の名称 _____

学校長の氏名 _____

職印 

学校の所在地 _____

電話番号 _____

※県外私立学校の場合、当欄に代えて在学証明書(第1号様式の2別添)の添付も可とする。

※提出期限：12月15日消印有効