

| 【回数】 |    | 【給付額】 |      | 専攻科 |
|------|----|-------|------|-----|
|      |    | 円     |      |     |
| 定期   | 早期 | 早期残   | 家計急変 |     |

宮崎県知事 殿

年 月 日

## 宮崎県私立高等学校等奨学給付金給付申請書（専攻科）

次の4項目を確認の上、□に✓点を付けてください。

- 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、宮崎県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は宮崎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校生等を除く））の支弁対象ではありません。

|  |  |
|--|--|
| 【生活保護（生業扶助）受給状況】<br>*右記のいずれかに✓点を付けてください。 | <input type="checkbox"/> 1. 受給しています <input type="checkbox"/> 2. 受給していません |
|--|--|

|                                    |   |  |   |
|------------------------------------|---|--|---|
| 【申請区分】<br><br>*右記のいずれかに✓点を付けてください。 | <input type="checkbox"/> A. 定期申請<br>(通常の申請) | *新入生でB.早期申請（1回目）をされたことのある方は、こちらにチェックをお願いします。   | ➡ <input type="checkbox"/> 今回が2回目（残額）の申請です。 |
|                                    | <input type="checkbox"/> B. 早期申請<br>(新入生のみ) | 4～6月分のみ早期に希望される場合  |   |
|                                    | <input type="checkbox"/> C. 家計急変            | 下記の要因により家計が急変し、翌年度住民税所得割非課税世帯に相当する見込みのある世帯<br><br><input type="checkbox"/> 解雇等 <input type="checkbox"/> 経営悪化等 <input type="checkbox"/> 災害被災 <input type="checkbox"/> 傷病等 |   |

私は、必要書類を添えて、奨学給付金の給付を申請します。

|               |                          |        |                                      |  |  |
|---------------|--------------------------|--------|--------------------------------------|--|--|
| フリガナ          |                          | 生徒との関係 | □生計維持者（親）<br>□主たる生計維持者（続柄：）<br>□生徒本人 |  |  |
| 申請者<br>(保護者等) |                          |        |                                      |  |  |
| 住所            | <input type="text"/> 宮崎県 | 連絡先    | 自宅<br>—<br>携帯電話<br>—                 |  |  |
|               |                          |        |                                      |  |  |

|                             |                              |                              |             |      |   |  |         |    |    |    |    |    |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------|------|---|--|---------|----|----|----|----|----|
| フリガナ                        |                              | 学校名                          |             |      |   |  |         |    |    |    |    |    |
| 対象となる生徒氏名                   |                              |                              |             |      |   |  |         |    |    |    |    |    |
| 生年月日                        | (西暦) 年 月 日                   |                              |             | 所在地  | *県外の学校へ通われている方のみ記入ください。                                   |  | 都道府県    |    |    |    |    |    |
|                             |                              |                              |             |      |   |  |         |    |    |    |    |    |
| 転・入学年月                      | 年 月                          |                              |             | 学年学科 | 年 組   |  |         | 科  |    |    |    |    |
|                             |                              |                              |             |      |   |  |         |    |    |    |    |    |
| 過去に在学した高校等                  | 学校名                          |                              | 在学期間        |      | 課程  |  | 給付金受給回数 |    |    |    |    |    |
|                             | <input type="checkbox"/> 国公立 |                              | 年 月～<br>年 月 |      | <input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 |  | なし      | 1回 | 2回 | 3回 | 4回 | 不明 |
|                             | <input type="checkbox"/> 私立  |                              |             |      | <input type="checkbox"/> 通信制                              |  |         |    |    |    |    |    |
|                             | <input type="checkbox"/> 国公立 |                              | 年 月～<br>年 月 |      | <input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 |  | なし      | 1回 | 2回 | 3回 | 4回 | 不明 |
| <input type="checkbox"/> 私立 |                              | <input type="checkbox"/> 通信制 |             |      |   |  |         |    |    |    |    |    |

|  |  |
|--|--|
| 【留意事項】   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・2校以上の学校に在籍している場合は、いずれか1校を選んで申請してください。</li> <li>・偽りその他不正な手段による申請により給付決定を受けた時は、支給された給付金の全額を即時返還していただきます。</li> <li>また、返還期日の翌日から返還の日までの期間について違約金が課されます。</li> </ul> |  |

裏面に続きます ➔

### 【提出書類について】

◎表面の申請区分で A.定期申請 または B.早期申請 を選んだ方は、下記の 1. 2. のいずれかに✓点を付けてください。  
C.家計急変を選んだ方は 3. に✓点を付けてください。

#### 1. 生活保護（生業扶助）受給世帯

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 生活保護受給証明書を提出します。<br>申請区分：Aの方は 7月1日、Bの方は 4月1日現在の受給証明書を提出してください。 |
|--------------------------|--|

#### 2. 住民税所得割非課税世帯

\* 該当する方に✓点を付けてください。

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | * 県内の学校の方は、こちらです。下記の（ア）・（イ）もご記入ください。<br>個人番号カード（マイナンバー）等の写しは、就学支援金申請時に提出しているので省略します。  |
| <input type="checkbox"/> | * 県外の学校の方は、こちらです。下記の（ア）・（イ）もご記入ください。<br>個人番号カード等（マイナンバー）及び本人確認書類（写真付き身分証明書）のコピーの生計維持者等全員分を提出します。<br>※ 困難な場合は、都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ことを証明する書類（生計維持者等全員分）を提出してください。 |

◎（ア）・（イ）をご記入ください。（1. 生活保護（生業扶助）受給世帯の方は、記入不要です。）

→ (ア) 提出した個人番号カード（マイナンバー）のコピーまたは課税証明書は、どなたの分ですか？

下記の①～⑤のいずれかに✓点を付けてください。

|   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| ① | <input type="checkbox"/> | 両親 2名分   |
| ② | <input type="checkbox"/> | ひとり親家庭の親 理由： <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| ③ | <input type="checkbox"/> | 主たる生計維持者 1名分<br>親が存在しないが、生計維持者は存在する場合等。  |
| ④ | <input type="checkbox"/> | 生徒本人<br>親又は主たる生計維持者のいずれも存在しない場合。   |

→ (イ) 課税地を確認するため、(ア) にて✓点を付けた方をご記入ください。

| フリガナ              | 生徒との続柄     | フリガナ     | 生徒との続柄            |          |          |
|-------------------|------------|----------|-------------------|----------|----------|
| 氏名                |            | 氏名       |                   |          |          |
| 生年月日              | (西暦) 年 月 日 | 生年月日     | (西暦) 年 月 日        |          |          |
| 昨年<br>1月1日の<br>住所 | 都道<br>府県   | 市区<br>町村 | 昨年<br>1月1日の<br>住所 | 都道<br>府県 | 市区<br>町村 |
| 今年<br>1月1日の<br>住所 | 都道<br>府県   | 市区<br>町村 | 今年<br>1月1日の<br>住所 | 都道<br>府県 | 市区<br>町村 |

#### 3. 家計急変世帯

|                          |  |                                 |
|--------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 【申請区分】で✓した理由により、家計急変の申請と必要書類を提出します。<br>I 家計急変の理由が確認できる書類<br>II 所得の状況が確認できる書類 | ※必要書類の詳細は、<br>『提出書類一覧表』をご覧ください。 |
|--------------------------|--|---------------------------------|

### 【口座振込先申出書】

\* 申請者の口座をご記入ください。

| 金融機関 | 銀行<br>信金<br>信組   | 信金<br>農協 | 金融機関コード |  |  |  | 預金種別        | □ 当座 |  | □ 普通 |  |
|------|------------------|----------|---------|--|--|--|-------------|------|--|------|--|
|      |                  |          |         |  |  |  |             |      |  |      |  |
| 支店名  | 営業部<br>支店<br>出張所 |          | 支店コード   |  |  |  | カナ<br>口座名義人 | →    |  |      |  |

\* カナは、上の段より左詰めのカタカナでご記入ください。

\* 姓と名の間に1マス空けてください。

【留意事項】

- ※ 学校設置者への委任状を提出する場合は、本届出書の提出は不要です。
- ※ 原則として、申請者本人（生計維持者等）以外の口座は使用できません。  
(注意：生徒の口座ではありません)
- ※ 金融機関の証明を受けるか、通帳又はキャッシュカードのコピーを添付してください。

|   |                       |
|---|-----------------------|
| <p>* 通帳のコピーは、下記の項目が写っているか確認した上で貼付をお願いします。</p> <p><input type="checkbox"/> 口座番号    <input type="checkbox"/> 支店名    <input type="checkbox"/> 口座名義人のカナ</p> | <p><b>金融機関証明印</b></p> |
| <p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p>  |                       |