

岐阜県知事 様

岐阜県公立高等学校等奨学給付金受給申請書

次の4点を確認の上、□にレ点を付けてください。(必須項目)

- 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、岐阜県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は、岐阜県以外の都道府県に奨学給付金の申請を行っておりません。
- この申請の対象となる高校生等は、児童福祉法(昭和22年法律第164号)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。

岐阜県公立高等学校等奨学給付金の受給を申請します。

| | | | |
|--------------------------------------|---|-------|--|
| 申請者住所 <small>日中連絡が取れる電話番号</small> | 〒 () - () () | ふりがな | |
| | | 申請者氏名 | |
| 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() | | |

【対象となる高校生等について】(対象となる高校生等ごとに申請書を作成してください。)

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 氏名 | | | |
| 在学する学校 | 学校名 | 岐阜県立斐太高等学校 | |
| | 学校の名称等 (右の番号を記入) ① | ①高等学校(全日制) ⑦高等専門学校(1~3学年) ⑬専修学校(一般課程)通信制学科 ②高等学校(定時制) ⑧専修学校(高等課程)昼間学科 通信制学科 ③高等学校(通信制) ⑨専修学校(一般課程)昼間学科 ⑭各種学校(外国人学校) ④高等学校(専攻科) ⑩専修学校(高等課程)夜間等学科 ⑮各種学校(その他) ⑤中等教育学校(後期課程) ⑪専修学校(一般課程)夜間等学科 ⑥中等教育学校(専攻科) ⑫専修学校(高等課程)通信制学科 | |
| | 学校の所在地 | 岐阜 都道府県 高山 市区町村 三福寺町736番地 | |
| 在学期間 | 年 月 日 ~ | 学年・組・番 | 年 組 番 |
| 上記在学校以外の過去の高等学校等における在学期間 | 学校名 立 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | 学校の種類等 (上記番号を記入) 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 立 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | 学校の種類等 (上記番号を記入) 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"/> |

【扶養親族の状況について】(非課税世帯のみ記入してください。)

※県給付金の支給を受ける年度の7月1日現在において、上記に記入した高校生等以外に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場合には、該当者をすべて記入してください。
 ※他の高校に在学している兄弟姉妹も記入してください。

| 扶養親族の状況 | 続柄 | 氏名 | 生年月日 | 職業・学校名 学年等 | 今年度の給付金の申請の有無 | 課程 | 備考 |
|---------|----|----|------|------------|---|---|----|
| | | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 通信制、専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外 | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 通信制、専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外 | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 通信制、専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外 | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 通信制、専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外 | |

【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) 次の者の証明書類を提出します。

| | | |
|---|--------------------------|---|
| ① | <input type="checkbox"/> | 親権者（両親）2名分 |
| 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人の証明書類を提出できない場合 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）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 |
| 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あり、成人に達している場合 等 |

(3) 次の理由により、証明書類を提出しません。

○所得確認の対象が生徒本人（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）であるが、未成年で道府県民税所得割及び市町村民税所得割を課されるだけの収入を得ていない場合

※（2）及び（3）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。

私の世帯は、7月1日現在、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。

【同意事項】

以下の内容に同意する場合は、□にレ点を付けてください。

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 提出する証明書類のうち、「高等学校就学支援金」の申請・届出において、岐阜県内の公立高等学校に提出している証明書類により確認されることに同意します。 |
| <input type="checkbox"/> | 証明書類として個人番号カードの写し等を提出した場合、岐阜県公立高等学校等奨学給付金支給要綱に基づく事務処理を処理するために限って、個人番号を使用し地方税関係情報を取得することに同意します。 |
| <input type="checkbox"/> | 高等学校等奨学給付金の受領口座について、学校に届け出済みの、授業料等・学校諸費支払に使用する金融機関等口座を使用することに同意します。 |

様式2

年 月 日

岐阜県知事 様

扶養申立書

私が主として_____を扶養していることを申し立てます。

※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を記入してください。

| | | | |
|-------|---|-------|--|
| 扶養者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | 扶養者氏名 | |

※保護者（父・母等）の住所・氏名を記入してください。

上記のとおり、事実に相違がないことを証明します。

| | | | |
|-------------------------|---|------------------------|--|
| 申請者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | 申請者氏名 （保護者） （自署） | |
| ※扶養者と同一人の場合も必ず記入してください。 | | ふりがな | |
| | | 生徒氏名 | |