

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（家計急変により申請される場合は、5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、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。
- 申請後に年収見込額に変更があった場合は申し出ます。（家計急変により申請される場合のみ）
岐阜県公立高等学校等奨学給付金の受給を申請します。

申請者住所等	〒	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	岐阜県立土岐紅陵高等学校	
	学校の名称等 (右の番号を記入)	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	
	①		
	学校の所在地	岐阜県土岐市下石町1795-12	
在学期間	年 4月 1日 ~	学年	
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) 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"/> <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) 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"/> <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。）

※奨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	