

記入例

等在学者用申請書)

日付

申請日 平成 29年 7月 20日

鳥取県知事 様

平成29年度鳥取県高校生等奨学給付金受給申請書

以下の申請要件に該当していますか？

- ①高等学校等に在学している者の保護者等であること
<保護者等とは>
高校生等の親権を行う者（児童相談所長、児童福祉施設長を除く）又は未成年後見人（財産の権限のみを行使する者を除く）。
親権者、未成年後見人がいない場合は、主たる生計維持者、高校生等本人の順とします。
- ②保護者等が鳥取県内に住所を有すること
- ③保護者等全員の市町村民税所得割額が非課税又は生活保護の生業扶助受給者であること
- ④高校生等が児童入所施設等（母子生活支援施設を除く）に入所、又は里親に養育されていないこと
- ⑤過去に高等学校等を卒業又は修了した者でないこと

1 【

申請者住所	〒680-9999 鳥取市〇町△丁目□□□番地	ふりがな	とっとり はるお
電話	0857-〇〇-XXXX	申請者氏名	鳥取 春男 鳥取
高校等との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者 <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"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
申請区分に係る誓約	私の世帯は次の区分に該当することを誓約します。 申請者氏名： <u>鳥取 春男</u> 5【世帯員の状況】に記入した丸印のある者については、私が扶養しています。 また、申請内容については、以下に <input checked="" type="checkbox"/> した内容に相違ありません。 (↓必ずどちらかに <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 平成29年7月 <input checked="" type="checkbox"/> 平成29年7月1日現在、市町村民税所得割非課税であり、かつ、生活保護法による生業扶助を受けていません。		

■ 申請区分に係る誓約は、申請者が署名しましたか？
■ 生活保護（生業扶助）の受給または市町村民税所得割額非課税の区分に応じてを記入しましたか？

2 【対象となる高校生等】

ふりがな	とっとり たろう	生年月日	平成 〇年 4月 10日
氏名	鳥取 太郎	在籍学年	第 1 学年
在学する学校名称	(国・都道府県・私)立 〇〇高等学校		
学校区分	学校種 <input checked="" type="checkbox"/> 高等学校・中等教育校・高等専門学校・専修学校・各種学校		
課程	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制・定時制・通信制		
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇 〇丁目〇〇		
高等学校等の在籍履歴	現在の学校	平成 〇年 4月 1日～ 平成 〇年 3月 31日	
	在学中に給付金を受給した回数	<input checked="" type="checkbox"/> 0回・1回・2回・3回・不明	
	過去に在籍した学校	学校名	平成 年 月 日～ 全日制・定時制・通信制
	在学中に給付金を受給した回数	0回・1回・2回・3回・不明	

■ 過去に在籍した高等学校等がある場合、内容を記入しましたか？

3 【振込口座※1】給付金の振込先を記載してください。※原則、申請者の口座とする

金融機関名	〇× 銀行 △□ <input checked="" type="checkbox"/> 本店・支店・出張所						
口座種別(右詰め7桁)	<input checked="" type="checkbox"/> 普通・当座・その他()						
口座名義(カタカナ)	1	2	3	4	5	6	7
	ト	ツ	ト	リ	ハ	ル	オ

※1 ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際の内容を記入してください。

4 【申請区分】該当する申請区分（太枠部分）に○をしてください。

番号	世帯区分	給付金額	申請区分	添付書類	
1	生活保護（生業扶助）受給世帯	私立	52,600円		業扶助を受給していることを証する書類
		国公立	75,800円		
2	(全日制課程) (定時制課程) 番号1、3及び4に該当しない世帯	国公立	75,800円		対象となる高校生等の健康保険証の写し
		私立	84,000円		
3	市町村民税所得割額非課税世帯 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第2子以降の対象となる高校生等がいる世帯で、番号1に該当しない世帯	国公立	129,700円	○	対象となる高校生等及び15歳（中学生を除く。）以上23歳未満全員の健康保険証の写し
		私立	138,000円		
4	(通信制課程) 市町村民税所得割額非課税世帯	国公立	36,500円		対象となる高校生等の健康保険証の写し
		私立	38,100円		

■ 市町村民税所得割額非課税世帯の場合、高校生等本人の第1子、第2子以降の申請区分を確認しましたか？

※通信制の高等学校等に通う高校生等を含む複数の高校生等がいる場合には、通信制の高等学校等に通う高校生等は番号4の区分で申請し、通信制以外の高校生等は、番号3の区分で申請してください。

5 【世帯員の状況※2】本人とは、申請の対象となる高校生等のことです。

扶養の有無	続柄	氏名	生年月日	職業・学校名・学年	給付金の申請の有無※4 (高校生等のみ記入)
	本人	鳥取 太郎	/	/	有
	父	鳥取 春男	S.O.O.O	会社員	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	母	鳥取 夏子	S.O.O.O	無職	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
○	兄	鳥取 秋男	H.O.O.O	大学・2年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
○	姉	鳥取 冬子	H.O.O.O	〇〇高校・3年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※2 この表には本人（高校生等）と同一の扶養状況にある世帯員を記入してください。

※3 申請者（保護者等）が扶養されている場合は、申請者（保護者等）の扶養状況に記入してください。

※4 兄弟姉妹の中で、今年度中に扶養されている方を記入してください。

■ 高校生等本人と保護者等は必ず全員記入し、高校生等本人の健康保険証の写しが添付されていますか？（生活保護受給者を除く）

■ 高校生等本人に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は全員を記入し、高校生等本人と兄弟姉妹全員の健康保険証の写しが添付されていますか？

↳ 大学進学などで別居の兄姉であっても、同一生計であれば記入・添付してください。

（上記以外の祖父母、中学生以下の弟妹、その他の同居者等は記入不要です）

6 【添付資料の確認】次の書類を添付してください。

- 健康保険証の写し（【世帯員】欄に記入した世帯員全員について）
- 在学等証明書（様式第3号）
- 既に学校へ提出した課税証明書
- 申請者の氏名と振込口座の名義が異なる場合は、申請者と口座名義人が署名した委任状。

ご不明な点は下記までお尋ねください。

鳥取県教育委員会事務局 育英奨学室

電話：0857-26-7541 ファクシミリ：0857-26-8176

メール：jinkenkyouiku@pref.tottori.lg.jp