

記入例

(用申請書)

日付

申請日 令和 2 年 7 月 20 日

鳥取県知事 様

令和2年度鳥取県高校生等奨学給付金受給申請書（新型コロナウイルス感染症による家計急変）

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保護者等の収入が「道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額が非課税」の世帯に相当すること

■ 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	0857-00-XXXX	申請者氏名	鳥取 春男
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 <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。)		
	<input checked="" type="checkbox"/> <u>令和2年7月1日現在</u> 家計急変により道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税相当であり、かつ、生活保護法による生業扶助を受けていません。		

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 16 年 4 月 10 日
氏名	鳥取 太郎	在籍学年	第 1 学年
名称	(国・都道府県・ <input checked="" type="checkbox"/> 私)立 <input checked="" type="checkbox"/> 〇×高等 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・専攻科		
現在の学校	住所	期間	給付金受給回数
	〇県〇市〇町〇〇	令和2年 4 月 1 日～ 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 0回・1回・2回・3回・4回・不明
過去に在籍した学校	名称	期間	給付金受給回数
	年 月 日～ 年 月 日	年 月 日	0回・1回・2回・3回・4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】給付金の振込先は、原則、申請者の普通預金口座とします。

金融機関名	〇×	銀行	金庫・組合	△□	本店	<input checked="" type="checkbox"/> 支店	出張所		
預種別	普通	口座番号 (右詰め7桁)	1	2	3	4	5	6	7
座名(カタカナ)	ト	ツ	トリ	タ	ロ	ウ			

*1 ゆうちょ銀行の場合は、他の金融機関からの振込に使用する店名及び口座番号(7桁)を記入してください。

■ 申請者(1で記入した方)と同じ名義人名の口座が記入されていますか？

■ ゆうちょ口座の場合は、他の金融機関からの振込に使用する店名、口座番号等を記入しましたか？

4 【申請区分】該当する申請区分（太字）
 道府県民税所得割及び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？

番号	申請区分	世帯区分	国公立	84,000 円		<ul style="list-style-type: none"> 対象となる高校生等の健康保険証の写し 家計状況の確認書類
			私立	103,500 円		
2	道府県民税所得割額及び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	国公立	129,700 円	○	<ul style="list-style-type: none"> 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 家計状況の確認書類
			私立	138,000 円		
3	(通信制課程) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯		国公立	36,500 円		<ul style="list-style-type: none"> 対象となる高校生等の健康保険証の写し 家計状況の確認書類
			私立	38,100 円		
4	(高等学校等専攻科) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯		国公立	36,500 円		<ul style="list-style-type: none"> 対象となる高校生等の健康保険証の写し 家計状況の確認書類
			私立	38,100 円		

※通信制の高等学校等及び高等学校専攻科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3の区分で、高等学校専攻科に通う生徒は番号4の区分で申請し、通信制及び高等学校専攻科以外の高校生等は、番号2の区分で申請してください。
 ※7月以降に家計が急変した者は、上記給付金額について、原則、申請のあった翌月以降の月数に応じて算定した金額を給付します。
 ※新生の前倒給付の場合の4～6月分相当額は上記給付金額の1/4を給付します。7～3月分相当額については2回目の申請状況で判定した上記給付金額から4～6月分相当額を差し引いた額を給付します。

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 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

※2 この表には本人（高校生等）と同一の扶養状況
 ※3 申請者（保護者等）
 ※4 兄弟姉妹の中で、今

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？

6 【添付資料の確認】次の書類を添付してください。
 保護者等の家計急変の届出書
 家計状況の確認書類
 健康保険証の写し（【世帯員の状況】欄に記載した本人及び兄弟姉妹全員分）
 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。
 在学証明書（様式第4号）