

栃木県教育委員会

様

栃木県奨学のための給付金（公立）支給申請書

次の4点を確認の上、口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、栃木県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は栃木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いません。
- 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。

栃木県奨学のための給付金（公立）の支給を申請します。

以下の空欄に申請者（保護者等）が署名してください。（※印のところは、該当のものを○で囲んでください。）

申請者住所 (保護者)	〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-20 栃木ハイツ203号 TEL 028 (623) 3356	ふりがな 申請者氏名 (保護者)	とちぎ いちろう 栃木 一郎
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本人 ・ その他 ()		
申請内容の確認が必要な場合	※ 対象高校生等を介してよい ・ 申請者に直接確認 連絡先TEL 090 (●●●●) ●●●●		

日中、連絡の取れる電話番号を記載。

※専攻科の場合、「親権者」とあるのは「父母」と読み替えるものとする。

【対象となる高校生等について】 ※印のところは、該当のものを○で囲んでください。

ふりがな	とちぎ すすむ	生年月日	昭和 平成 20 年 6 月 6 日
氏名	栃木 奨		
在学する学校	学校の名称	栃木県立〇〇高等学校 ※ 国立 県立 ・ 市立	
	学校の所在地	栃木 都道府県 〇〇〇 市区町村 ▲▲町1-1-1	
	学校設置者の名称	栃木県	
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・課程・学科 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		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"/>

過去に在籍した高校がある場合記入してください

【支給を申請する区分について】 該当するもの一つを選択してください。（該当する口にレ印を付けてください。）

	世帯区分	学校区分等	支給額（年額）
<input type="checkbox"/>	① 生活保護受給世帯	全日制・定時制・通信制	32,300円
<input type="checkbox"/>	② 道府県民税所得割・市町村民税所得割が非課税である世帯		0円
<input type="checkbox"/>	③ 道府県民税所得割・市町村民税所得割が非課税である世帯（生活保護受給世帯を除く。）	定時制 下記の場合以外の高校生等	122,100円
<input checked="" type="checkbox"/>	④ 道府県民税所得割・市町村民税所得割が非課税である世帯（生活保護受給世帯を除く。）	全日制・定時制 扶養されている2人目以降の高校生等又は扶養されている15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の兄弟姉妹がいる世帯の高校生等	143,700円

○所得に関する書類

- ・ 申請区分番号①の場合、生活保護受給証明書を添付。
- ・ 申請区分番号②、③、④の場合、保護者全員（父母）分の課税（非課税）証明書等

別記様式第1号-2 (その2)

【保護者等(専攻科の場合は生計維持者)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(生活保護受給証明書等)

(2) 次の者の個人番号カードの写し等(個人番号カード、通知カード、個人番号が記載された住民票の写し、住民票記載事項証明書等)を提出します。

①	<input checked="" type="checkbox"/>	親権者(両親)2名分 【または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)2名分 ※】 ※対象となる生徒が専攻科の生徒や在学中に成人した場合で、成人する直前の未成年の時点から申請の時点まで生計を維持する者に変更がない場合を指す。
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 ・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 合 等 ・(専攻科のみ)満18歳となる日の前日において里親 そのほか社会的養護が必要と認められる場合は④又は
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 ※未成年後見人が法人である場合又は財産に 除く
④	<input type="checkbox"/>	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

控除対象配偶者に該当し、就学支援金申請時に親権者1名分のみ提出した場合でも、2名分の証明書が必要です。高等学校等在学中に成人(満18歳)を迎えたが、未成年時の時と生計維持者(未成年時は親権者(両親2名))に変更が無い場合は①を選択。

高等学校等在学中に成人(満18歳)を迎えたが、未成年時の時と生計維持者(未成年時は親権者(1名))に変更が無い場合は④を選択。

※専攻科の場合、「親権者」とあるのは「父母」と読み替えるものとする。

(※(2)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、対象となる高校生等、又は、対象となる高校生等を含む下記の者を扶養しており、また生活保護法(昭和25年法律第144号)第36条の規定による生業扶助は受給していません。

※個人番号カードの写し等を提出する保護者等(専攻科の場合は生計維持者)の氏名及び高校生等との続柄を記入してください。

(ふりがな) 氏 名	生徒との 続 柄	(ふりがな) 氏 名	生徒との 続 柄
とちぎ いちろう 栃木 一郎	父	とちぎ たまえ 栃木 給恵	母

※上記保護者等(専攻科の場合は生計維持者)のその年の1月1日現在の市区町村までの住所を記入してください。

栃木 都 道 府 県	宇都宮 市 区 町 村	栃木 都 道 府 県	宇都宮 市 区 町 村
---------------	----------------	---------------	----------------

※対象となる高校生等が栃木県立高等学校に在籍する場合は、下記内容を確認の上、□にレ点をつけてください。(これにより、マイナンバー確認書類の提出は不要となります。)

私(及び 栃木 給恵)は、奨学のための給付金の申請に当たり、対象となる高校生等の高等学校等就学支援金の申請の際に提出した保護者等のマイナンバーを申請者以外で(2)に該当する者全員を記入してください。

【扶養親族等の状況について】(申請区分番号②、③、④に該当する場合のみ記入してください。)

「15歳(中学生を除外)以上23歳未満」 扶養親族	続柄	氏 名	生年月日	職業・学校名・学年等	給付金の 申請の有無	課程	備考
	姉	栃木 のぞみ	H17.8.4	〇〇大学1年	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	
	姉	栃木 かなえ	H19.9.3	▽▽高校2年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	
	本人	栃木 奨	H20.6.6	〇〇高校1年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	
						<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 上記以外	

対象となる高校生等を含めた、7月1日現在、15歳以上(中学生を除外。)23歳未満の扶養親族について記入。各人の扶養誓約書を添付。

※「続柄」欄は、対象となる高校生等を基準としてください。