※県使用欄

第１号様式

神奈川県知事　殿　　年　　月　　日

高校生等**奨学給付金**受給申請書

高校生等奨学給付金の受給を申請します。　　※神奈川県は省略可

申請者（保護者等）	住所	〒		日中連絡が取れる電話番号 －　　－
	ふりがな		高校生等との関係	□親権者（父）　□親権者（母） □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（　　）
	氏名			
申請者以外の保護者等	ふりがな		高校生等との関係	□親権者（父）　□親権者（母） □未成年後見人　□未成年後見人である里親 □その他（　　）
	氏名			

□ 生活保護受給世帯　（【1】、【3】～【5】を記入してください。（【2】は記入不要））
□ 非課税世帯　（【1】～【5】を記入してください。）
□ 家計急変世帯　（【1】～【5】を記入してください。）

【1】対象となる高校生等について

ふりがな				生年月日	昭和 年　月　日 平成
氏名					
在学する学校	学校の名称	私立	学校コード※学校使用欄 1 0 7 2	麻布大学附属高等学校	年
		課程	☑全日制　□通信制　□定時制　□専攻科		
	在学期間	年　月　日～　年　月　日			

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	課程	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 □

【2】扶養親族の状況について

※ 生活保護受給世帯は記入不要

※ 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、記入してください。

（　　年（　　年）4月2日以降生まれの方は記入不要）

扶養親族の状況	【1】との続柄	氏名	生年月日	備考	職業・学校名・学年等	課程	給付金の申請の有無
	□兄 □弟 □姉 □妹			□高校生等	国公立 私立　高校　年	□全日制 □定時制 □通信制 □専攻科	□有 □無
	□兄 □弟 □姉 □妹			□高校生等	国公立 私立　高校　年	□全日制 □定時制 □通信制 □専攻科	□有 □無
	□兄 □弟 □姉 □妹			□その他			
	□兄 □弟 □姉 □妹			□その他			

【3】振込先口座

金融機関名		銀行・信用金庫 信用組合・農協	金融機関コード		本店・支店 本所・支所 ・出張所	支店コード	
預金種目	普通・当座 貯蓄	口座番号			口座名義人（申請者）	※カタカナで記入してください	

月　日消印有効　　**【裏面に続きます⇒】**

＜県使用欄＞

支給額（年額）	早期	未済額	個人口座振込額
□生業扶助　52,600円	□生業扶助　13,150円		□生業扶助　52,600円（13,150円）（ 39,450円）
□第一子　137,600円	□第一子　34,400円		□第一子　137,600円（34,400円）（103,200円）
□第二子　152,000円	□第二子　38,000円		□第二子　152,000円（38,000円）（114,000円）
□通信・専攻科　52,100円	□通信・専攻科　13,025円		□通信・専攻科　52,100円（13,025円）（ 39,075円）
□不支給　0円			□その他（　　円）

学校振込額　　円

受付日時

【4】保護者等の収入の状況について

（1）生活保護受給世帯

①	□	生活保護受給証明書（生業扶助（高等学校等就学費）を受けていることがわかる証明書）を提出します。
②	□	**対象となる高校生等**の個人番号カード等の写しを提出します。

（2）非課税世帯(又は家計急変世帯)

次の者の

□ 課税証明書等を提出します。

□ 高等学校等就学支援金申請のために登録（提出）した個人番号（個人番号カード等の写し）を用いることに同意します。（個人番号カード等を提出する必要はありません。）

□ 家計急変の状況の確認書類を提出します。

①	□	**親権者（両親）2名分**　（単身赴任の場合であっても、親権者２名分提出してください。） 生徒が未成年（18歳未満）であり、親権者（両親）が2人存在する場合
②	□	**親権者1名分**（親権を児童相談所長、児童福祉施設の長が行う場合を除く。） ・離婚、死別等により親権者が１名の場合 ・親権者は２名いるが、ドメスティックバイオレンスや養育放棄、失踪等の事情によりやむを得ず、親権者の１人の課税証明書等を提出できない場合　など
③	□	**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（複数選任されている場合は全員分））
④	□	**生徒の生計をその収入により維持している者（以下「主たる生計維持者」という。）（両親等）2名** 生徒が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主たる生計維持者に変更がない場合
⑤	□	**主たる生計維持者１名分** ・生徒が未成年だが、親権者又は未成年後見人が存在しない場合 ・入学時点で生徒が成人であったが、主たる生計維持者が存在する場合 ・生徒が成人であり、未成年の時点で親権者が１人だった場合 ・生徒が成人であり、未成年の時点で親権者又は未成年後見人が存在しなかった場合　など
⑥	□	**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、生徒本人が成人に達している場合　など

（3） 次の理由により、個人番号カード及び課税証明書等を提出しません。

①	□	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・市町村民税所得割が課されるだけの収入を得ていないため

【5】誓約・委任欄　※申請者の氏名を記入してください。

次のことを確認し、誓約（委任）します。　　**申請者氏名**

（非課税世帯の方、生活保護受給世帯の方　共通）

・この申請書の記載内容は事実に相違ありません。また、この申請書に虚偽の記載があった場合は、知事の求めに従いその全額を即時返還します。

・私は**神奈川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による児童入所施設措置費（見学旅行費又は特別育成費（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。

・授業料以外に学校へ納付する**納付金等に未済があるときは、私が支給を受ける高校生等奨学給付金をその未済に充てることについて学校長に委任したので、奨学給付金を学校長に支払うことについて委任します。**

（非課税世帯の方のみ）

・ 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。**（対象となる高校生等が専攻科に在学する場合を除く）

※ 新入生対象一部早期（前倒し）給付は4月1日現在

・【扶養親族等の状況について】の欄に記入した高校生等及び兄弟姉妹を**私が扶養しています。**

【学校使用欄】

＜学校受付印＞

年　　月　　日

次のことについて確認しました。

・☑ 令和５年４月１日現在、　本校の　☑全日制 □定時制 □通信制 □専攻科　課程に在学します。

・□ 令和５年年７月１日現在、

・□ 就学支援金
□ 学び直し支援金　　の受給権（補助要件を満たす）あり
□ 専攻科支援金

・授業料以外の納付金等について
□ 未済なし　　□ 未済あり（　　円）

学校の名称　麻布大学附属高等学校

学校長の氏名　飯田　敦往　　職印

学校の所在地

〒 252-0206

神奈川県相模原市中央区淵野辺1-17-50　　電話番号　０４２－７５７－２４０３

※県外私立学校の場合、当欄に代えて在学証明書（第１号様式別添）の添付も可とする。

※県使用欄

第２号様式

振込先登録用紙

申請者（保護者等）名		高校生等名	

振込先口座の通帳（金融機関名、金融機関コード、支店名、支店コード、預金種別、口座番号、口座名義人（フリガナ））が記載されているページのコピーを貼り付けてください

※　通帳を発行していない場合は、キャッシュカードの写し、又はネットバンキングの画面コピーを貼り付けてください。

必要事項（金融機関名、金融機関コード、支店名、支店コード、預金種別、口座番号、口座名義人（フリガナ））が記載されているページを貼り付けてください。

ご指定いただいた口座に神奈川県私学振興課から振り込みます。
ただし、授業料以外の納付金（ＰＴＡ会費、生徒会費など）に未済額がある場合は、奨学給付金を当該未済額に充てるため、在籍している学校に未済額分を神奈川県私学振興課から振り込みます。（未済がある場合は、奨学給付金を未済に充てる旨の委任状（未済用）を学校長あてに提出してください。）
※　指定口座について…申請後、解約・名義変更の必要が生じたある場合は、速やかに神奈川県私学振興課までご連絡ください。
※未済額について…支給が決定した奨学給付金を上限とします。

＜県使用欄＞

□金融機関名：　　□金融機関コード：

□支店名：　　□支店コード：

□預金種別：　　□口座番号：

□口座名義人（フリガナ）：

健康保険証等の写し貼付台紙

学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１　対象となる高校生等の健康保険証等の写し

下記確認欄①、②に該当する方はチェックしてください

確認欄	①　被保険者又は世帯主が申請書の申請者又は申請者以外の保護者等と異なる場合、対象となる高校生等との関係及び親権の有無			
		□ 祖父母	□ 現配偶者（親権あり）	
		□ 実父母（親権なし）	□ 現配偶者（親権なし）	
		□ その他（　　）		
	②【国民健康保険の場合のみ確認】 □ 申請書記載の保護者等が保険証記載の被保険者を扶養しています			

対象となる高校生等の健康保険証等の写しを貼付してください。

記号（枝番）、番号、保険者番号を黒く塗り潰して提出。

２　申請書の【２　扶養親族の状況について】で記載した兄弟姉妹の健康保険証等の写し

申請書の【２　扶養親族の状況について】に記載した15歳以上※23歳未満〈平成12年（2000年）７月３日～平成20年（2008年）７月２日生れ〉の兄弟姉妹の健康保険証等の写しををこちらに添付してください。

※中学生は除く。前倒し給付申請の場合は15歳以上23歳未満〈平成12年（2000年）４月３日～平成20年（2008年）４月２日生れ〉。
記号（枝番）、番号、保険者番号を黒く塗り潰して提出。

● 記入もれや提出書類もれがないか、ご確認ください。
□　対象となる高校生等の保険証の写しを貼付した
□　申請書の【２　扶養親族の状況について】で記載した兄弟姉妹の健康保険証等の写しを貼付した
□（上記「確認欄」に該当する方のみ）確認ボックスへチェックした