

## 様式第1号（第6関係）

## いわての学び希望基金私立高等学校教科書購入費等給付申請書

年 月 日

岩手県知事 様  
(学校設置者経由)

申請者（保護者等）

住 所  
氏 名

いわての学び希望基金私立高等学校教科書購入費等給付要綱第2に規定する給付の対象者に該当するので、同要綱第6の規定により下記のとおり給付の申請をします。

記

|                       |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 生徒氏名等                 | 氏名<br>( 学校 科 学年 組)                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 給付申請する給付金の種類          | <input type="checkbox"/> 教科用図書の購入費<br><input type="checkbox"/> 高等学校等の入学に要する経費<br><input type="checkbox"/> 修学旅行費 |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 対<br>象<br>者<br>要<br>件 | 道府県民税所得割額と<br>市民税所得割額との合算額                                                                                      | 円                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                       | 申請事由                                                                                                            | いわての学び希望基金私立高等学校教科書購入費等給付要綱第2第1項第3号関係<br><input type="checkbox"/> ア 住居の全壊又は半壊<br><input type="checkbox"/> イ 住居の全焼又は半焼<br><input type="checkbox"/> ウ 住居の流失<br><input type="checkbox"/> エ 保護者等の死亡、行方不明、長期入院、勤務先の被災等<br><input type="checkbox"/> オ 福島第1原子力発電所において発生した事故に伴う警戒区域内又は計画避難区域からの立退き |  |
|                       | 要綱第3第4号及び第5号に掲げる奨学金等の受給状況                                                                                       | <input type="checkbox"/> 受給していない                                                                                                                                                                                                                                                           |  |

備考 給付金の種類欄及び申請事由欄は、該当する□にレ点を付してください。

## 添付書類

| 添付確認欄                    | 添 付 書 類                                                     | 備 考                       |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 市町村長が発行する前年の所得が記載された課税証明書<br>※ 高等学校等就学支援金収入状況届出者（本年7月以降）は不要 | 世帯の道府県民税所得割額と市町村民税所得割額を確認 |
| <input type="checkbox"/> | 罹災証明書又は申請事由を証明する書類<br>※ 過去に在籍する学校へ提出済みの場合は不要                | 申請事由を確認                   |
| <input type="checkbox"/> | 学校設置者に給付金の受領を委任する旨を記した委任状                                   | 参考様式                      |

備考 添付確認欄は、添付書類の□にレ点を付してください。