

参考様式-1

(参考様式-1)

見学旅行費・特別育成費に関する証明書

生徒氏名: _____

在学する学校名: _____

学年: _____

高等学校生徒等奨学給付金申請にあたり上記生徒は児童福祉法による
児童入所施設措置費等国庫負担金について(平成11年4月30日厚生省発
児第86号厚生事務次官通知)による措置費等の支弁対象となる見学旅行
費・特別育成費が措置されていないことを証明します。

〇〇 年 月 日

住所: _____

施設代表者(里親)名 _____

参考様式-1

参考様式-1

見学旅行費・特別育成費に関する証明書

生徒氏名: _____

在学する学校名: _____

学年: _____

高等学校生徒等奨学給付金申請にあたり上記生徒は児童福祉法による
児童入所施設措置費等国庫負担金について(令和5年5月10日こ支家第
47号)による措置費等の支弁対象となる見学旅行費・特別育成費が措置
費・特別育成費が措置されていないことを証明します。

〇〇 年 月 日

住所: _____

施設代表者(里親)名 _____

参考様式－3

参考様式－3

年 月 日

岩手県知事 様

扶 養 の 事 実 の 申 立 書

郵便番号				-					
住所									
フリガナ									
氏名	(姓)				(名)				電話番号 - -

私が主として、基準日現在、以下の者を扶養していることを申し立てます。

※ 基準日：7月1日（要綱第3条第2項の場合においては、基準日以降に家計急変があった場合は、家計急変のあった日の翌月の1日（ただし、家計急変があった日が月の初日の場合は、家計急変があった月の1日。）及び要綱第5条第1項の場合においては、当該年度の4月1日。）

郵便番号				-					
被扶養者住所					フリガナ				
					被扶養者氏名				

郵便番号				-					
被扶養者住所					フリガナ				
					被扶養者氏名				

郵便番号				-					
被扶養者住所					フリガナ				
					被扶養者氏名				

郵便番号				-					
被扶養者住所					フリガナ				
					被扶養者氏名				

(注意事項)

1 国民健康保険に加入している世帯の場合は、保険証の写し(被保険者記号及び番号等がマスキングされているもの。)と併せて、この申立書を提出してください。

2 対象となる高校生等を除く、申請書2ページ目「扶養親族欄」に記載した扶養親族について記入してください。

3 申請者と被扶養者の住所が異なる場合には、被扶養者の現住所を記入してください。

参考様式－3

参考様式－3

年 月 日

扶 養 誓 約 書

岩手県知事 殿

扶養者住所： _____

扶養者氏名： _____

以下の事項を必ず確認の上、☐にレ印及び必要事項を記入してください。

☐この誓約書の記載内容は、事実と相違ありません。

私と下記の者は、健康保険法等における扶養者と被扶養者の関係と同等の関係にあることを誓約します。

①被扶養者氏名	
①被扶養者生年月日	
①被扶養者との続柄（注）	

②被扶養者氏名	
②被扶養者生年月日	
②被扶養者との続柄（注）	

③被扶養者氏名	
③被扶養者生年月日	
③被扶養者との続柄（注）	

（注）扶養者から見た被扶養者との続柄を記載してください。

参考様式- 4

参考様式-4

年 月 日

学校設置者様

委任状

私が給付を受ける私立高等学校生徒等奨学給付金の受領を学校設置者等に委任し、授業料以外の教育費に充当することに同意します。

郵便番号	<div></div>
申請者住所	
フリガナ	
申請者氏名	<div>(姓)</div> <div>(名)</div>
生徒氏名	<div>(姓)</div> <div>(名)</div> <div>学年・組: 年 組</div>
学校設置者の名称	

教育費に充当後、残額が生じた場合は、以下の方法により返金してください。

返金方法	<div>ア□ 現金</div> <div>※こちらを選択した場合は、下記の記載は不要です。</div>	<div>イ□ 口座振込</div> <div>※こちらを選択した場合は、必ず申請者名義の口座を記載願います。</div>
金融機関名		
支店名		
口座番号(右詰め)	<div></div>	普通 ・ 当座
カナ口座名義		

参考様式- 4

参考様式-4

年 月 日

学校設置者様

委任状

私が給付を受ける私立高等学校生徒等奨学給付金の受領を学校設置者等に委任し、授業料以外の教育費に充当することに同意します。

郵便番号	<div></div>
申請者住所	
フリガナ	
申請者氏名	<div>(姓)</div> <div>(名)</div> <div>印</div>
生徒氏名	<div>(姓)</div> <div>(名)</div> <div>学年・組: 年 組</div>
学校設置者の名称	

教育費に充当後、残額が生じた場合は、以下の方法により返金してください。

返金方法	<div>ア□ 現金</div> <div>※こちらを選択した場合は、下記の記載は不要です。</div>	<div>イ□ 口座振込</div> <div>※こちらを選択した場合は、必ず申請者名義の口座を記載願います。</div>
金融機関名		
支店名		
口座番号(右詰め)	<div></div>	普通 ・ 当座
カナ口座名義		

【新設】

参考様式-9

参考様式-9

年 月 日

制服の再購入に係る誓約書

岩手県知事 殿

申請者住所： _____

申請者氏名： _____

下記の者について、着用を義務付けられている制服が、〇〇 年 月 日に発生した〇〇〇〇〇（災害等名を記載）により喪失（毀損）したことを誓約します。

対象生徒氏名	
在学する学校の名称	
対象生徒との関係	

制服の再購入に係る証明書

当校では生徒に制服の着用を義務付けており、今後の学校生活に支障が生じることから、上記の生徒については、再度、制服の購入が必要であることを証明します。

年 月 日

〇〇高等学校
学校長

備考 改正部分は、下線の部分である。