

様式第1号(第5条)

新入生早期給付用

年 月 日

千葉県知事 様

必ず、内容を確認の上、4点全てに
レ点(チェック)を付けてください。

千葉県私立高等学校等奨学のための給付金給付申請書

千葉県私立高等学校等奨学のための給付金事業実施要綱第2条に規定する給付の対象者に該当するので、同要綱
第5条の規定により下記のとおり申請します。

申請する際は、次の4点について確認し、□にレ印を付けてください。

- ☒ この申請書の記載内容は、事実に相違ありません。
- ☒ この申請書に虚偽の記載があった場合は、千葉県の求めに従いその全額を即時返還します。
- ☒ 私は、本書で申請を行う高校生等について、他の都道府県に対し奨学のための給付金の申請を行っていません。
- ☒ 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））の支給対象者です。

上記の確認をしたうえで、申請を行う場合、以下の

申請時点の住所を記載してください。県外
学校申請者については、受給決定通知な
どの郵送先として使用します。

申請者住所 (保護者等)	〒260-8667 (番地・ 下名も記入) 千葉市中央区市場町1	ふりがな ちば はなこ
	TEL 043(223)2155	申請者 (保護者) 氏名 千葉 花子
該当区分 (該当する方にレ印) ※生業扶助受給かつ非課税 の場合は生活保護受給世帯 にレ印	<input type="checkbox"/> 生活保護（生業扶助）受給世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県民税所得割及び市町村民税所得割 が非課税の世帯	【1】、裏面【3】(1)、【4】及び【5】を 記載してください。 → 【1】、【2】、裏面【3】(2)、(3)、【4】 及び【5】を記載してください。

【1】対象となる高校生等について

ふりがな	ちば たろう	氏名	千葉 太郎	生年月日	2004 年 4 月 4 日
在4 月 す 1 日 学 現 校 在	学校の名称	私立〇〇高等学校			
		(全日制) ・ 定時制 ・ 通信制 ・ 専攻科 () 科)			
	学校の所在地	千葉 都道府県 千葉 (市区町村) 中央区市場町1-1			
	学校設置者 の名称	学校法人 〇〇〇学園			
	入学年月	2022 年 4 月	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 checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
過去の高等学校等 における在学期間	学校名	2020年4月1日	※全日制・定時制・通信制・専攻科	在学中に給付金を受給した回数	
	私立▼▼高等学校	~2021年3月31日	(普通 科)	なし 1回 2回 3回 4回 不明 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	過去に在籍した学校がある 場合は、記入してください。	15歳(中学生を除く。)以上23歳未満とは、 1999年4月3日~2007年4月1日生まれ を指します。(2022年度)		これまでに給付金を受給した 回数にレ点をしてください。	
				不明 <input type="checkbox"/>	

【2】扶養親族等の状況について

世帯員の状況	4月1日現在、当該世帯に扶養されている①15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の兄弟姉妹及び②23歳以上で高等学校等 又は高等学校等専攻科に在籍している兄弟姉妹の状況を記入して下さい							
	高校生等との 続柄 (該当に○)	氏名	生年月日	職業・高等学校等名	高等学校等に在籍している場合 学年等	国公私 の別 (該当に○)	課程別 該当に○	備考
	兄(弟)・姉・妹	千葉 次郎	2006年5月5日	千葉県立△△高等学校	1	国・公・私	全日・(定時)・ 通信・専攻	2022年度 入学
	兄・弟・姉・妹	千葉 三子	2000年7月7日	大学生		国・公・私	全日・定時・ 通信・専攻	
	兄・弟・姉・妹	給付判定に必要な情報なので、必ず、「世帯員の状況」 の全ての項目を正確に記入してください。				公・私	全日・定時・ 通信・専攻	
	兄・弟・姉・妹					公・私	全日・定時・ 通信・専攻	

(裏面へ続く)

【3】保護者等の収入の状況について（該当する□にチェック（☑）を付けてください。）

(1)	<input type="checkbox"/>	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）を受給しており、生活保護（生業扶助）の受給を証明する書類を提出します。
(2)	<input type="checkbox"/>	課税証明書等 ←（該当する提出書類の□にチェック（☑）を付けてください。）
	<input checked="" type="checkbox"/>	非課税世帯であり、親権者（両親）2名分の個人番号カードの写し等又は証明書等を提出します。
	<input type="checkbox"/>	非課税世帯であり、親権者1名分の個人番号カードの写し等又は証明書等を提出します。 （親権者が一時的に親権を行う児童相談所長、児童福祉施設の長である場合は、その者を除く。） 親権者が1名の場合 、家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の個人番号カードの写し等を提出できない場合等
	<input type="checkbox"/>	非課税世帯であり、未成年後見人（ ）名 ・親権者が存在せず、未成年後見人が選任さ （未成年後見人が複数選任されている場合 ※未成年後見人が法人である場合又は財産に関する権
	<input type="checkbox"/>	成年年齢の引き下げに伴い、在学中、4月1日時点で 生徒が成人を迎えている場合は、保護者（父母等）を 「主たる生計維持者」としてください。
	<input type="checkbox"/>	非課税世帯であり、主たる生計維持者（ ）名分の個人番号カードの写し等又は証明書等を提出します。 ・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
	<input type="checkbox"/>	非課税世帯であり、生 ・親権者、未成年後見人 ・成人に達している場合
	<input type="checkbox"/>	生業扶助を受けていない場合、必ず 署名又は記名・押印してください。
	<input type="checkbox"/>	証明書等を提出します。 い場合

(3) ※(2)の場合は必ず署名又は記名・押印してください。（生業扶助世帯は記載不要）

私の世帯は、4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けていないことを誓約します。

申請者（保護者等）氏名

千葉 花子

千葉印

【4】保護者等の情報について

ここでいう「住所」とは、住民票が置かれている住所になります。

個人番号カードの写し等又は証明書を添付する者の氏名、生年月日及び高校生等との続柄を記載してください。
個人番号カードの写し等を提出する場合は、令和3年1月1日時点の住所（市区町村まで）及び令和4年4月1日時点の住所（市区町村以降も含む）を記入してください。
（申請書表面に記載した住所と同じ場合は、記載省略欄の□にチェック（☑）を付けてください）

(ふりがな)	ちば はなこ	(ふりがな)	ちば しろう
氏名	千葉 花子	氏名	千葉 四郎
高校生等との続柄	父・母 (その他)	高校生等との続柄	父・母 (その他)
生年月日	19△△年○月□日	生年月日	19△△年○月□日
<input type="checkbox"/>	申請書表面に記載した住所と同じ住所のため記載省略	表面の住所と昨年1月1日、今年4月1日の住所がどちらかでも異なる場合は、お手数ですが、どちらも記入をお願いします。	
令和3年1月1日時点の住所	千葉県 千葉市 中央区市場町1	令和3年1月1日時点の住所	千葉県 千葉市 中央区市場町1
令和4年4月1日時点の住所	千葉県 千葉市 中央区市場町1	令和4年4月1日時点の住所	千葉県 千葉市 中央区市場町1

【5】※必ず署名又は記名・押印してください。

この申請書及び添付書類の内容について、県が市町村等の関係機関に対し照会を行うこと及び個人番号により地方税関係情報を取得することに異存ありません。

（署名又は記名・押印すること）申請者（保護者）氏名

千葉 花子

千葉印

【添付書類】今回添付した書類の□にチェック（☑）を入れること

必ず、署名又は記名・押印してください。

- | | | | | |
|--------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------|
| どちらか一方 | <input type="checkbox"/> | 給付金受領口座届出書 | <input type="checkbox"/> | 健康保険証 |
| | <input type="checkbox"/> | 生活保護（生業扶助）受給世帯であることを証する書類 | <input type="checkbox"/> | 扶養誓約書 |
| | <input type="checkbox"/> | 個人番号カードの写し等 | <input type="checkbox"/> | 在学証明書 |
| | <input type="checkbox"/> | 道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税である世帯を証する書類 | | |
| | <input type="checkbox"/> | 申請者（保護者等）の住民票 | | |