

香川県知事

記入例：専攻科生の場合

①～⑧の順に、赤字部分を記入してください。

令和 年 月 日

香川県奨学のための給付金受給申請書

② 4点をご確認の上、□にチェックをしてください。

① 提出日（7月1日以降）を記入してください。

【0. はじめに】

次の4点を確認の上、□にチェック（✓）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、香川県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は香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））の対象者ではありません。

③ 申請者について記入してください。

香川県奨学のための給付金交付要綱第

※支給決定された場合の振込先は申請者名義の口座になります。

【1. 申請者について】

ふりがな	さ ん ぐ さ	た ろ う	生年月日
申請者氏名	姓 讃岐	名 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> S 50 年 1 月 <input type="checkbox"/> 日生
申請者住所	〒 760-0017 高松市番町四丁目1-10 ○○アパート 101号		生徒との続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()
連絡先（携帯）	090 - ○○○○ - ○○○○	(自宅)	087 - ○○○ - ○○○○

※申請者本人または保護者等の連絡先を記入してください。③ '連絡先は、日中連絡のとれる連絡先を記入してください。 ④ 高校生等について記入してください。

【2. 対象となる高校生等について】

ふりがな	さ ん ぐ さ	い ち ろ う	生年月日
生徒の氏名	姓 讃岐	名 一郎	<input type="checkbox"/> S 15 年 8 月 <input checked="" type="checkbox"/> 日生
在学する学校	学校の名称	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 学園高等学校	
	国公立の区分	学校の種類・課程	入学年月日
	学科・学年等	入学年月日	7/1現在の在学状況
過去の高等学校等における在学期間	学校名	H・R 年 月 日	学校の種類・課程・学科
※専攻科生は他の専攻科における在学期間	学校名	立	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			

【3. 保護者等】

⑤ 7月1日時点、生計維持者が一人の場合は、一つ目の□にチェックしてください。

7月1日時点、生計維持者が二人の場合は、例を参考に記入してください。

(1) いずれか1名を記入してください。

7/1現在、生徒の保護者等は、申請者のみである。（→裏面【4. 収入状況の確認書類について】に進んでください。）

7/1現在、生徒の保護者等は、申請者を含め**2名**いる。（→（2）に進んでください。）

(2) 保護者等2人目の氏名、続柄、住所等を記入してください。

氏名（保護者等2人目）	生徒との続柄	住所	生年月日
讃岐 花子	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じため、記入を省略します。	<input checked="" type="checkbox"/> S 51 年 5 月 <input type="checkbox"/> 日生

※保護者等

⑥ 2枚目も忘れず記入してください。

(裏面へつづく)

【4. 収入状況の確認書類について】

保護者等の収入の状況を確認するために添付する書類の□に**チェック(✓)**して⑦それぞれの生計維持者について、提出する書類の□に**チェック(✓)**してください。

	道府県民税所得割及び市町村民税確認書類 (添付する書類の□に チェック(✓) してください)			
申請者 (保護者等1人目)	<input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 所得課税証明書・課税証明書	<input type="checkbox"/> 納税通知書	<input type="checkbox"/> 特別徴収税額決定通知書
申請者以外 (保護者等2人目)	<input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 所得課税証明書・課税証明書	<input type="checkbox"/> 納税通知書	<input type="checkbox"/> 特別徴収税額決定通知書

※ 次は

→対象

【5. います

私の

⑧記入は以上です。次の書類を添付して提出してください。

- 給付額確認シート (右上に申請者氏名を記入してください。)
- 7月1日以降の生活保護受給証明書又は生計維持者全員の課税証明書、特別徴収税額決定通知書、納税通知書 (生計維持者一人につきいずれか一つ)**
- 香川県奨学のための給付金振込口座届 (第2号様式)
- 振込先口座の通帳のコピー (振込金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義が印字されたページ)
- (県外の学校に在学する場合のみ) 個人対象要件証明書 (第4号様式または在学する学校が発行したもの)

【6. 扶養親族の状況について】

(1) いずれか一方の□に**チェック(✓)**してください。

① 対象生徒(1枚目に記入した高校生等)は、高等学校等の**通信制課程**に在学していますか。

はい → 記入は以上です。必要書類を添付して申請してください。

いいえ → (2)へ

(2) ①のいずれか一方の□に**チェック(✓)**し、該当がある場合は②を記入してください。

① 基準日(令和5年7月1日)現在、対象生徒の他に当該世帯に**扶養されている**15歳以上23歳未満の兄弟姉妹がいますか。

はい → ②へ

いいえ → 記入は以上です。必要書類を添付して申請してください。

② 対象生徒を含む、世帯に**扶養されている**15歳以上23歳未満の兄弟姉妹について記入してください。

※ **第2子以降**で申請する場合のみ、対象となる高校生等(1枚目に記載した高校生等)を含む以下記入された方の健康保険証の写しを健康保険証貼付用台紙に貼付し、提出してください。

続柄	氏名	生年月日	職業等	学校名、学年等	給付金の申請の有無	添付書類 ※ 第2子以降で申請する場合のみ記入
本人	1枚目に記載した高校生等	1枚目に記載しているため省略します。			<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 扶養誓約書
扶養親族の状況	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	H	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> その他 【 】	<input type="checkbox"/> 高校生(通信制又は専攻科) 年 学校名【 】 <input type="checkbox"/> 高校生(上記以外) 年 学校名【 】 <input type="checkbox"/> 大学生等 学校名【 】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 扶養誓約書
	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	H	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> その他 【 】	<input type="checkbox"/> 高校生(通信制又は専攻科) 年 学校名【 】 <input type="checkbox"/> 高校生(上記以外) 年 学校名【 】 <input type="checkbox"/> 大学生等 学校名【 】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 扶養誓約書
	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	H	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> その他 【 】	<input type="checkbox"/> 高校生(通信制又は専攻科) 年 学校名【 】 <input type="checkbox"/> 高校生(上記以外) 年 学校名【 】 <input type="checkbox"/> 大学生等 学校名【 】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 扶養誓約書

この用紙への記入は以上です。必要書類を添付して申請してください。