

北海道知事 様

年 月 日

## 奨学のための給付金受給申請書

該当する□にレ印を付けてください。

☐

道府県民税・市町村民税所得割額非課税世帯

☐

生活保護（生業扶助）受給世帯

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。

奨学のための給付金（高校生等奨学給付金）の受給を申請します。

|             |                                                                                                                   |                                                                                   |                  |                                           |                                |                                |                                                       |                                                                                               |                                |  |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|
| 申請者（保護者等）記入 | ふりがな                                                                                                              |                                                                                   |                  | 申請者住所                                     | 〒                              |                                |                                                       |                                                                                               |                                |  |
|             | 申請者氏名                                                                                                             |                                                                                   |                  |                                           |                                |                                |                                                       |                                                                                               |                                |  |
|             | 連絡先（自宅）                                                                                                           | —                                                                                 | —                | 連絡先（携帯）                                   | —                              | —                              |                                                       |                                                                                               |                                |  |
|             | 高校生等との関係<br>(○を付けてください)                                                                                           | 親権者・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（ ）<br>※専攻科の場合、「親権者」とあるのは「父母」と読み替えるものとする。 |                  |                                           |                                |                                |                                                       |                                                                                               |                                |  |
|             | ふりがな                                                                                                              |                                                                                   |                  | 生年月日                                      | 昭和                             | 年 月 日                          |                                                       |                                                                                               |                                |  |
|             | 氏 名                                                                                                               |                                                                                   |                  | 平成                                        | 年 月 日                          |                                |                                                       |                                                                                               |                                |  |
|             | 学校名<br>(7月1日時点の在学学校)                                                                                              | 旭川実業高等学校                                                                          |                  | 学科<br>課程                                  | 1 年                            | 通信制以外・通信制                      |                                                       |                                                                                               |                                |  |
|             | 学校所在地                                                                                                             | 旭川市末広8条1丁目                                                                        |                  |                                           |                                |                                |                                                       |                                                                                               |                                |  |
|             | 過去の<br>高等学校等<br>における<br>在学期間                                                                                      | 学校名<br>立                                                                          | 年 月 日<br>～ 年 月 日 | 学校の種類・課程・学科                               |                                |                                |                                                       |                                                                                               |                                |  |
|             | 学校名<br>立                                                                                                          | 年 月 日<br>～ 年 月 日                                                                  | 学校の種類・課程・学科      |                                           |                                |                                |                                                       |                                                                                               |                                |  |
| 受給回数        | 昨年度までの給付金受給回数について、<br>該当する□にレ印を付けてください。                                                                           |                                                                                   |                  | なし<br><input checked="" type="checkbox"/> | 1回<br><input type="checkbox"/> | 2回<br><input type="checkbox"/> | 3回<br><input type="checkbox"/>                        | 4回<br><input type="checkbox"/>                                                                | 不明<br><input type="checkbox"/> |  |
| 家族構成        | 保護者等                                                                                                              | 続柄                                                                                | 氏名               |                                           | 続柄                             | 氏名                             |                                                       |                                                                                               |                                |  |
|             |                                                                                                                   |                                                                                   |                  |                                           |                                |                                |                                                       |                                                                                               |                                |  |
|             | 当該世帯に7月1日現在、この申請の対象となる高校生等以外に、15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の扶養されている<br>兄弟姉妹がいる場合は、下記の「扶養親族の状況」欄を記入してください。 ※非課税世帯のみ記入してください。 |                                                                                   |                  |                                           |                                |                                |                                                       |                                                                                               |                                |  |
|             | 扶養親族の状況                                                                                                           | 続柄                                                                                | 氏名               | 生年月日                                      | 年齢<br>(基準日現在)                  | 職業・学校名・学年等                     | 給付金の<br>申請の有無                                         | 課 程<br>(扶養親族が高校生等の場合は<br>レ印を付けてください)                                                          |                                |  |
|             |                                                                                                                   |                                                                                   |                  |                                           |                                |                                | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 通信制<br><input type="checkbox"/> 専攻科<br><input type="checkbox"/> 上記以外 |                                |  |

## ※留意事項※

- イ 過去に国公私立を問わず高等学校等(修業年限が3年未満のものを除く。)及び高等学校等専攻科を卒業し又は修了したことがある場合には、奨学のための給付金の受給資格はありません。
- ロ 2校以上の学校に在学している場合は、いずれか1校を選んで申請をしてください。
- ハ 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)による措置費等の支弁対象となる高校生等であって、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。)が措置されている場合には、原則として補助対象外となります。
- ニ 給付の回数は、年1回、通算3回(定時制、通信制の高等学校等に通う高校生等は4回)を上限とします。  
※高等学校等専攻科に通う生徒は2回(修業年限が1年の場合は1回)を上限とします。  
※学び直し支援金の受給者は、追加で1回まで受給することができます。  
(定時制、通信制の高等学校等に通う高校生等は2回まで)
- ※令和2年度に給付した「オンライン学習の通信費の支給」及び「上乗せ支給」については、給付回数にカウントされません。

|       |                 |                                  |                                             |                                   |
|-------|-----------------|----------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------|
| 学校記入欄 | ①通信制・専攻科とそれ以外の別 | 通 信 制 <input type="checkbox"/>   | 左 記 以 外 <input checked="" type="checkbox"/> | 給付金支給額                            |
|       | ②生活保護(生業扶助)受給関係 | 受 給 世 帯 <input type="checkbox"/> | 非 受 給 世 帯 <input type="checkbox"/>          |                                   |
|       | ③第1子と第2子以降の別    | 第 1 子 <input type="checkbox"/>   | 第 2 子 以 降 <input type="checkbox"/>          |                                   |
|       | ④確認方法           | 生業扶助証明書 <input type="checkbox"/> | 課 税 証 明 書 等 <input type="checkbox"/> ( )    | 個人番号 <input type="checkbox"/> ( ) |

(裏面もご確認ください。)

## 【確認・誓約事項】

次のことを確認し、「申請者氏名」欄に署名してください。

## 《非課税世帯・生活保護受給世帯の方共通》

- ・この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。
- ・この申請書に虚偽の記載があった場合は、北海道の求めに従いその全額を即時返還します。
- ・私は、北海道以外の都府県に奨学のための給付金（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。
- ・この給付金の受給申請にあたり、高等学校等就学支援金の受給資格の認定状況、世帯の状況、生活保護（生業扶助）の受給状況、道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額の課税状況等、その他北海道知事が必要と認める事項について、関係機関（行政機関、学校等）に照会等の調査を行うことに同意します。
- ・私又はこの申請の対象となる高校生等は、この給付金とその目的を同じくする北海道が実施する他の給付金の申請は行っておりません。（北海道アイヌ子弟高等学校等進学奨励補助制度）

## 《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。
- ・【扶養親族の状況】の欄に記入した高校生等及び兄弟姉妹については私が扶養しています。

申請者氏名

## 【同意事項】（該当する口にレ印を付けてください。）

・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、給付金を学校長に支払うことについて委任します。

☐ 同意する☐ 同意しない

## 【保護者等の収入の状況について】（該当する口にレ印を付けてください。）

(1)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)を受給していることが分かる証明書を提出します。

☐ 生業扶助(高等学校等就学費)を受給していることが分かる証明書（生業扶助を受給している場合は、(2)以降の記載は不要です。）

(2)次の者の課税証明書等を提出します。

|   |                          |                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① | <input type="checkbox"/> | 親権者(両親)2名分                                                                                                                                                                                                                             |
| ② | <input type="checkbox"/> | 親権者1名分（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。）<br>・離婚、死別等により親権者が1名の場合<br>・親権者が存在するものの、家庭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等<br>・（専攻科のみ）満18歳となる日の前日において里親等に委託されていた場合、児童養護施設等に入所していた場合、そのほか社会的養護が必要と認められる場合は⑤又は⑥のいずれかの口にレ印を付けてください。 |
| ③ | <input type="checkbox"/> | 未成年後見人( )名分<br>親権者が存在せず、未成年後見人が選任されている場合(未成年後見人が複数選任されている場合は、全員分)<br>※未成年後見人が法人である場合又は財産に関する権限のみを行使すべきこととされている者である場合は、その者を除く。                                                                                                          |
| ④ | <input type="checkbox"/> | 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名分<br>・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生計を維持する者に変更がない場合                                                                                                                                |
| ⑤ | <input type="checkbox"/> | 主たる生計維持者1名分<br>・親権者又は未成年後見人が存在しない場合<br>・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                                                                                                                                                                     |
| ⑥ | <input type="checkbox"/> | 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 等                                                                                                                                                                                                |

※ 専攻科の場合、「親権者」とあるのは「父母」と読み替えるものとする。

(3)次の理由により、課税証明書等を提出しません。

|                          |                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 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及び市町村民税所得割を課されるだけの収入を得ていない場合                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | 高等学校等就学支援金の支給に関する法律（平成22年法律第18号）における就学支援金の支給を受けるために、既に在学の高等学校等に証明書類(個人番号証明書類を含む。)を提出している場合<br>※ただし、道外の私立学校等に在学している生徒及び保護者等全員の証明書類を提出していない場合（所得控除の対象となっている配偶者分の証明書を提出していない場合など）は省略できません。 |
| <input type="checkbox"/> | 個人番号がわかる証明書類を提出した場合<br><input type="checkbox"/> 奨学のための給付金における所得判定に限って、個人番号による課税情報の取得に同意する。<br>※個人番号がわかる証明書類を提出した保護者等は必ずレ印を付けてください。<br>※新入生対象の早期給付を希望される場合は選択できません。（課税証明書等を提出してください。）    |

## 【保護者等の扶養の状況について】（該当する口にレ印を付けてください。）

保護者等の扶養の状況が分かる書類を提出します。【※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】

|   |                          |                                     |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| ① | <input type="checkbox"/> | 扶養親族の健康保険証の写し(マスキングを施したもの)          |
| ② | <input type="checkbox"/> | 扶養申立書・その他保護者等の扶養親族の人数・年齢を確認できる書類( ) |

口座振込申出書

年 月 日

北海道知事 様

学校名  
旭川実業高等学校

対象高校生等氏名

申請者(保護者等)住所  
(〒            -            )

申請者(保護者等)氏名  
印

電話番号      ※右詰で記入し、市外局番も必ず記入してください。ハイフン(―)は不要です。  

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

私に対する奨学のための給付金(高校生等奨学給付金)については、下記のとおり口座振込されるように申し出いたします。

記

|             |          |                             |                |                     |                                               |     |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|----------|-----------------------------|----------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 振<br>込<br>先 | 金融機関名    | 銀 行<br>信用金庫<br>信用組合<br>労働金庫 | 本店<br>支店<br>支所 | 預金種目<br>※○を付けてください。 | 口 座 番 号<br>※右詰で記入し、空欄には0を記入してください。            |     |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             | コード      | 金融機関コード                     |                |                     |                                               | 店番号 |  |  | 普通預金 ・ 当座預金 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |          |                             |                |                     |                                               |     |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             | 口座名義(漢字) |                             |                |                     | 口座名義(フリガナ)      ※姓と名の間は1マス空け、濁点等も1マスに入れてください。 |     |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |          |                             |                |                     |                                               |     |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

＜記入上の注意点＞

- 1 口座名義は、申請者本人の口座に限ります。(貯蓄預金・定期預金は申請できません。)
- 2 通帳等で口座番号等をよく確認して記入してください。
- 3 金融機関コードが不明の場合は、空欄としてください。その他は必ず記入してください。
- 4 ゆうちょ銀行の場合は、通帳の表紙の裏面に印字されている

「預金者名」、  
「・・・他金融機関からの振込の受取口座として利用する際は、  
次の内容をご指定ください。  
【店名】 【店番】 【預金種目】 【口座番号】 」  
などが記載されている部分から記入ください。  
通帳に記載がない場合は、郵便局に持参し印字を依頼してください。

※ 振込先口座の記入誤りがあると、支給予定日に入金できません。

※ 恐れ入りますが、もう一度、振込先の口座番号などに誤りが無いか再度ご確認ください。

# 【口座振込申出書に記載した通帳コピー貼付用紙】

※給付金を申請される方は必ず提出してください。

【通帳の写し】

※通帳の写しをこの場所にのりで貼付してください。

(納まらない場合は、A4判の用紙にコピーしてください。)

※ 銀行名・支店名・預金種別・口座名義人(カナ)がわかるもの(通帳の表紙の裏に記載されていることが多いです)

※ゆうちょ銀行の場合は、通帳の表紙の裏面に印字されている

「預金者名」、

「...他金融機関からの振込の受取口座として利用する際は、  
次の内容をご指定ください。

【店名】 【店番】 【預金種目】 【口座番号】 」

などが記載されている部分から記入ください。

通帳に記載がない場合は、郵便局に持参し印字を依頼してください。

(例) 銀行の場合

キョクジツ タロウ 様

普通預金

口座番号 ○○○○○○○○

▼▼銀行  
□□支店

(例)ゆうちょ銀行の場合 見開き1ページ目コピー

記号 番号

○○○○○ ○○○○○○

キョクジツ タロウ 様

株式会社ゆうちょ銀行

...他金融機関からの振込の受取口座として利用する際は、

【店名】-----

【店番】----【預金種目】普通預金【口座番号】-----

※ 振込先口座の記入誤りがあると、支給予定日に入金できませんので  
振込先の口座番号など誤りが無いか確認のため宜しくお願いします。

## 扶養申立書

私が主として\_\_\_\_\_を扶養していることを申し立てます。

|       |   |       |  |
|-------|---|-------|--|
| 扶養者住所 | 〒 | ふりがな  |  |
|       |   | 扶養者氏名 |  |

上記のとおり、事実に相違がないことを証明します。

|       |   |       |  |
|-------|---|-------|--|
| 申請者住所 | 〒 | ふりがな  |  |
|       |   | 申請者氏名 |  |