

【非課税世帯用申請書(表)の記入例】

全て基準日(申請する年の7月1日)現在の状況について記入願います。

※黒のペン又は、黒のボールペン(消せるボールペン等の使用は不可)を使用してください。

※黄色で塗りつぶしてる所を記入して下さい。

・保護者等は原則として親権者となります。親権者がいない場合は未成年後見人、主たる生計維持者、生徒本人の順になります。

・確認の上、両方にレ印を記入してください。

・学校へ提出する日としてください。
(7月1日以降の日付)

・申請者(保護者等)の氏名等記入してください。
住民票上の住所を記入してください。

・生徒の氏名等を記入してください。

・続柄は、生徒を基準に記入してください。
・保護者等の氏名と続柄を記入して下さい。
・対象となる高校生等以外に15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の扶養している兄弟姉妹について記入してください。

・必ず申請者(保護者等)名義で記入をお願い致します。

様式第1号の1
北海道知事 様

奨学のための給付金受給申請書

【私立用】
令和 〇年 〇月 〇日

該当する口にレ印を付けてください。
☒ 道庁県民税・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
☒ 私学世帯は、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。

ふりがな	ほっかい だろう	申請者住所	〒060-8588 札幌市中央区北〇条西〇丁目〇-〇
申請者氏名	北海 太郎	申請者住所	札幌市中央区北〇条西〇丁目〇-〇
連絡先電話番号	0 1 1 2 3 1 4 1 1 1	高校生等との関係 (〇を付けてください)	☒ 親権者・未成年後見人・里親・ 生計維持者・生徒本人・その他()
e-mailアドレス	※ 申請書を学校に提出される方は記載不要です。		
ふりがな	ほっかい いちろう	生年月日	昭和 18 年 10 月 11 日 平成
氏名	北海 一郎	学年	1 学年 全日制・通信制・専攻科
学校名 (7月1日時点の 在学学校)	旭川実業高等学校	普通 科	1 学年 全日制・通信制・専攻科
過去の 高等学校等 における 在学期間	学校名 立 ～ 年 月 学校名 立 ～ 年 月	受給回数	昨年度までの給付金受給回数
申請者(保護者等)記入	保護者等	続柄	氏名
	父	北海 一郎 太郎	母 北海 花子
家族構成	扶養親族の状況	続柄	氏名
	弟	北海 二郎	H19.10.21 16 〇〇高等学校 2年
			給付金の申請の有無
			☒ 有 ☐ 無
			課程 (扶養親族が高校生等の場合は レ印を付けてください)
			☒ 通信制 ☐ 専攻科 ☐ 上記以外 ☐ 通信制 ☐ 専攻科 ☐ 上記以外 ☐ 通信制 ☐ 専攻科 ☐ 上記以外
振込先	金融機関	〇〇 信用金庫 〇〇 信用組合 〇〇 労働金庫	預金種目
	コード	1 2 3 4 1 2 3	口座番号
	口座名義(漢字)	北海 太郎	口座名義(フリガナ)
	ホ ッ カ イ	タ ロ ウ	

※ 申請者本人の名義に限ります。

※ 裏面にも記載事項があります。必ずご確認ください。

①通信制・専攻科とそれ以外の別	通 信 制 ☐ 左 記 以 外 ☐	給付金支給額
②生活保護(生業扶助)受給関係	受 給 世 帯 ☐ 非 受 給 世 帯 ☐	
③第1子と第2子以降の別	第 1 子 ☐ 第 2 子 以 降 ☐	円
④加算額	有 ☐ ※災害により、制服の購入が必要な場合(加算81,000円)	
⑤確認方法	生業扶助証明書 ☐ 課税証明書等 ☐ () 個人番号 ☐ ()	

・修正する場合は、二重線で抹消し、正しい内容を記入してください。

【非課税世帯用申請書(表)の記入例】

※黄色で塗りつぶしてる所を記入して下さい。

- ・保護者等とは、親権を行う者（親権を行う者のないときは未成年後見人）をいい、次の①～⑤を除きます。
- ① 児童福祉法第33条の2第1項、第33条の8第2項又は第47条第2項の規定により親権を行う児童相談所長
- ② 児童福祉法第47条第1項の規定により親権を行う児童福祉施設の長
- ③ 法人である未成年後見人
- ④ 民法第857条の2第2項に規定する財産に関する権限のみを行使すべきこととされた未成年後見人
- ⑤ その他生徒の就学に要する経費の負担を求めることが困難と認められる保護者

・確認・誓約事項を確認の上、署名してください。

次のことを確認し、「申請者氏名」欄に署名してください。

申請者氏名 北海 太郎

《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））の支給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。
- ・私はこの申請の対象となる生徒の給付金の申請は行っておりません。

《非課税世帯の方のみ》

- ・私の世帯は、7月1日現在、北海道に在住しています。
- ・【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、私が扶養しています。

・確認の上、必ずレ印を記入して下さい。

【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)次の者の個人番号がわかる書類又は課税証明書を提出します。

① ☐ 親権者(両親)

親権者(両親)

② ☐ 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)

未成年後見人()名分

③ ☐ 生徒の生計を主に維持している者(医療保険各法(注)における扶養者等)の所得に関する書類を添付してください。

生徒の生計を主に維持している者

④ ☐ 主たる生計を維持している者(医療保険各法(注)における扶養者等)の所得に関する書類を添付してください。

主たる生計を維持している者

⑤ ☐ 主たる生計を維持している者(医療保険各法(注)における扶養者等)の所得に関する書類を添付してください。

主たる生計を維持している者

⑥ ☐ 生徒本人・親権者又は主たる生計を維持している者(医療保険各法(注)における扶養者等)の所得に関する書類を添付してください。

生徒本人・親権者又は主たる生計を維持している者

※ 専攻科の場合、(3)次の理由により、個人所得確認の対象

成年で道府県民税

高等学校等就学により保護者等の収入状況を登録したため、提出を省略します。

※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ない）

・①～③に該当する場合は、保護者等全員の所得に関する書類（所得課税証明書・非課税証明書等）を添付してください。

・④～⑥に該当する場合は、生徒本人又は主として生徒の生計をその収入により維持している者（医療保険各法(注)における扶養者等）の所得に関する書類を添付してください。また、主として生徒の生計をその収入により維持する者がいるかどうかについて確認できる書類（健康保険証等の写し）を添付してください。

・災害等(地震、豪雨等の自然災害、火災等被害)に該当の場合はご連絡下さい。

罹災証明書等の添付が必要です。

【災害等により制服の再購入が必要な場合について】 （該当する場合は、口にレ印を付けてください。）

☐ 罹災証明書等 ☐ 制服の再購入に係る誓約書・証明書

【保護者等の扶養の状況について】 （該当する場合は、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】

☐ 扶養誓約書・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()

・確認の上、該当の場合は必ずレ印を記入して扶養誓約書を添付して下さい

様式2

記入例

学校へ提出する日として下さい。

令和〇年〇月〇日

扶養誓約書

北海道知事 殿

申請書の申請者と同じにして下さい。

扶養者住所：札幌市中央区北〇条西〇丁目〇-〇

扶養者氏名：北海 太郎

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。

必ずチェックして下さい。

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。

15歳以上23歳未満の扶養している兄弟姉妹を記入してください。(生徒本人含む)

①被扶養者氏名	北海 一郎
①被扶養者との続柄(注)	長男
②被扶養者氏名	北海 二郎
②被扶養者との続柄(注)	次男
③被扶養者氏名	
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。

書ききれない場合はコピーして使用してください。