

【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、両方にし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)

様式第1号の1

奨学のための給付金受給申請書

令和 ○年 ○月 ○日

・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。

※ 裏面にも記載事項があります。必ずご確認ください。

北海道民税・市町村民税所得割額非課税世帯 ☒ 私学の世帯は、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。		☐ 生活保護(生業扶助)受給世帯	
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 たろう		〒060-8588
申請者氏名	北海 太郎		申請者住所 札幌市中央区北○条西○丁目○ー○
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 (○を付けてください)	☒ 親縁多 ・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		昭和 18 年 10 月 11 日
氏名	北海 一郎		平成
学校名 (7月1日時点の在学期間)	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	立	立	
受給回数	昨年度までの給付金受給回数		なし
保護者等	続柄	氏名	続柄
父	父	北海 一郎 太郎	母
母	母	北海 花子	
扶養親族の状況	続柄	氏名	生年月日
弟	弟	北海 二郎	H19.10.21
			年齢 (基準日現在)
			職業・学校名・学年等
			給付金の申請の有無
			課程 (扶養親族が高校生等の場合は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
金融機関	〇〇	〇〇	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。			
学校記入欄 (道内高校のみ)	①通信制・専攻科とそれ以外の別 通 信 制 専 攻 科 ☐ 左 記 以 外 ☐	②生活保護(生業扶助)受給関係 受 給 世 帯 ☐ 非 受 給 世 帯 ☐	給付金支給額
	③第1子と第2子以降の別 第 1 子 ☐ 第 2 子 以 降 ☐	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)	円
	⑤確認方法 生業扶助証明書 ☐ 課税証明書等 ☐ () 個人番号 ☐ ()		

【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

(裏)

【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（児童福祉施設等を除く）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、高等学校受給状況、道府県民税所得割額及び市町関係機関（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。（北海道アイヌ学童等奨学給付金等奨学奨励補助制度）

申請者氏名 北海 太郎

・確認・誓約事項を確認の上、署名してください。

《非課税世帯の方のみ》
私の世帯は、7月1日現在、
・【扶養親族の状況】

・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。

☒ 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)2名分
②	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。） ・離婚、死別等により親権者が1名の場合 ・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名の課税証明書等を提出できない場合 等 ・（専攻科のみ）満18歳となる日の前日において母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⑥のいずれかの口にレ印を付けてください。
③	未成年後見人()名分 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	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 ・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	主たる生計維持者1名分 ・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
⑥	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」とするのは「父母」と読み替えるものとする。

(3)次の理由により、個人番号がわかる書類又は課税証明書を提出しません。

☐ 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
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申請・届出の際に、紙申請により保護者等の課税証明書等や個人番号カード(写)を提出している、又はオンライン申請の自己情報取得APIの活用により収入状況を登録した場合
※ただし、道外の私立高等学校等就学支援金の申請者等（所得控除の対象となっていない場合）
個人番号がわかる書類又は課税証明書を提出している場合
※学のための給付金における所得判定に限り、個人番号による課税情報の取得又は就学支援金のオンライン申請による自己情報取得APIの活用により取得・提出した税情報を利用することに同意します。
※個人番号を確認できる書類を提出した保護者等又はオンライン申請により個人番号カードを利用し収入状況を登録した保護者等は、必ずレ印を付けてください。
※新入生対象の早期給付を受ける場合は、別途「課税証明書等提出不要」の申請書が必要。

・確認の上、必ずレ印を記入して下さい。

【災害等により制服の再購入】
☐ 罹災証明書等

【保護者等の扶養の状況】
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。