

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

年
月
日

愛知県知事殿

年 月 日

次の4点を確認の上、□にレ点を付けてください。

- ☐ 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、愛知県のために従いその金額を即時返還します。
- ☐ 私は愛知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))の支弁対象ではありません。

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |  |                                    |  |                                 |   |               |  |                                  |  |                  |  |                                                                               |  |  |                                                          |                                                                                        |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|---------------------------------|---|---------------|--|----------------------------------|--|------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | セイ                                                   |  |                                    |  |                                 |   |               |  |                                  |  | メイ               |  |                                                                               |  |  |                                                          |                                                                                        |  |  |  |
| 保護者等<br>(申請者)氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 姓                                                    |  |                                    |  |                                 |   |               |  |                                  |  | 名                |  |                                                                               |  |  |                                                          |                                                                                        |  |  |  |
| 住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 〒                                                    |  |                                    |  |                                 | - |               |  |                                  |  | 愛知県              |  |                                                                               |  |  | <input type="checkbox"/> 市<br><input type="checkbox"/> 郡 | <input type="checkbox"/> 区<br><input type="checkbox"/> 町<br><input type="checkbox"/> 村 |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |  |                                    |  |                                 |   |               |  |                                  |  |                  |  |                                                                               |  |  |                                                          |                                                                                        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |  |                                    |  |                                 |   |               |  |                                  |  |                  |  |                                                                               |  |  |                                                          |                                                                                        |  |  |  |
| 電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | - -                                                  |  |                                    |  |                                 |   |               |  |                                  |  |                  |  |                                                                               |  |  |                                                          |                                                                                        |  |  |  |
| 下記生徒との関係                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 親権者<br><input type="checkbox"/>                      |  | 未成年後見人<br><input type="checkbox"/> |  | その他<br><input type="checkbox"/> |   | (主たる生計維持者を含む) |  | 生徒本人<br><input type="checkbox"/> |  | (左記の親権者等がない場合のみ) |  | その他を選択した場合、生徒との続柄等を記載                                                         |  |  |                                                          |                                                                                        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 所得確認の対象となる保護者等(注)は <input type="checkbox"/> 上記1名のみです |  |                                    |  |                                 |   |               |  |                                  |  |                  |  | <input type="checkbox"/> 上記の者を含めて2名(以上)です<br>※こちらにチェックした場合は、下記にも保護者等を記入してください |  |  |                                                          |                                                                                        |  |  |  |
| 保護者等氏名<br>(2名以上の場合)                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |  |                                    |  |                                 |   |               |  |                                  |  |                  |  |                                                                               |  |  |                                                          |                                                                                        |  |  |  |
| 下記生徒との関係                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 親権者<br><input type="checkbox"/>                      |  | 未成年後見人<br><input type="checkbox"/> |  | その他<br><input type="checkbox"/> |   | (主たる生計維持者を含む) |  | 生徒本人<br><input type="checkbox"/> |  | (左記の保護者等がない場合のみ) |  | その他を選択した場合、生徒との続柄等を記載                                                         |  |  |                                                          |                                                                                        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |  |                                    |  |                                 |   |               |  |                                  |  |                  |  |                                                                               |  |  |                                                          |                                                                                        |  |  |  |
| 住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 申請者<br>に同じ<br><input type="checkbox"/>               |  |                                    |  |                                 |   |               |  |                                  |  |                  |  |                                                                               |  |  |                                                          |                                                                                        |  |  |  |
| <p>高等学校等奨学給付金の受給資格審査のために、愛知県が申請年度の7月1日時点における保護者等の県民税情報及び市町村民税情報について、下記生徒が高等学校等就学支援金の支給に関する法律(以下、「法」という)第4条又は法第17条に基づき都道府県又は市町村若しくは高等学校等(以下、「県等」という)へ提出した受給資格認定申請書又は収入状況届出書及び所得に関する書類(当該生徒が学び直し支援金又は専攻科支援金を受給する場合は、受給資格確認のために提出した書類。また、書類の提出に代えて県等が市町村民税情報の確認を行うことについて同意された方は、市町村から県等へ提供された市町村民税情報)により確認すること</p> |                                                      |  |                                    |  |                                 |   |               |  |                                  |  |                  |  |                                                                               |  |  |                                                          |                                                                                        |  |  |  |
| <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 同意します    <input type="checkbox"/> 同意しません         </div>                                                                                                                                                                                               |                                                      |  |                                    |  |                                 |   |               |  |                                  |  |                  |  |                                                                               |  |  |                                                          |                                                                                        |  |  |  |

注:申請年度の7月1日時点において、生徒の親権者などで、就学支援金、学び直し支援金又は専攻科支援金を申請する際に所得確認の対象となる者を指します。

令和7年度高等学校等奨学給付金の支給を申請します。また、下記記載内容に相違ないことを誓約します。

## 記

|                      |                                                                                                                                                     |  |  |  |   |  |  |  |   |  |          |                                                            |   |  |            |                              |   |  |  |   |  |  |   |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---|--|--|--|---|--|----------|------------------------------------------------------------|---|--|------------|------------------------------|---|--|--|---|--|--|---|
| フリガナ                 | セイ                                                                                                                                                  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |          | メイ                                                         |   |  |            |                              |   |  |  |   |  |  |   |
| 対象となる<br>生徒氏名        | 姓                                                                                                                                                   |  |  |  |   |  |  |  |   |  |          | 名                                                          |   |  |            |                              |   |  |  |   |  |  |   |
| 在学学校名                |                                                                                                                                                     |  |  |  |   |  |  |  |   |  |          |                                                            |   |  |            |                              |   |  |  |   |  |  |   |
| 課程名                  | <input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科<br><input type="checkbox"/> その他 |  |  |  |   |  |  |  |   |  | 生年<br>月日 | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成 |   |  |            |                              | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |
| 入学年月日・学年             | <input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和                                                                                          |  |  |  | 年 |  |  |  | 月 |  |          | 日                                                          | 第 |  | 学年<br>(年次) | 上記生徒について、過去に<br>奨学給付金を受給した回数 |   |  |  |   |  |  | 回 |
| 生活保護受給状況<br>(7月1日時点) | 私の世帯は生活保護法(昭和25年法律第144号)第36条の規定による生業扶助を<br><input type="checkbox"/> 受給しています <input type="checkbox"/> 受給していません                                       |  |  |  |   |  |  |  |   |  |          |                                                            |   |  |            |                              |   |  |  |   |  |  |   |

|        |                                                                                                                                                             |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 記入上の注意 | 1 申請日の属する年度の7月1日現在の状況で記入してください。<br>2 該当する□にレ点をつけてください。<br>3 ※欄は記入しないでください。                                                                                  |
| 添付資料   | 1 基準額1を申請する世帯 生業扶助を受給中であることを証明する生活保護受給証明書<br>2 基準額2～4を申請する世帯 上記生徒の保護者等全員の県民税所得割及び市町村民税所得割が確認できる書類又は保護者等全員の個人番号の確認できる書類<br>3 基準額4を申請する世帯 2に加えて、扶養親族申告書(様式10) |

(申請者は記入しないこと)

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>※学校使用欄</p> <p>上記生徒が令和7年7月1日時点で、<span style="float: right;">立</span><span style="float: right;">学校</span></p> <p>課程に在学することを証明します。</p> <p>また、上記生徒は令和7年7月1日時点で就学支援金・学び直し支援金・専攻科支援金の受給資格を有しております。</p> <p>年      月      日</p> <p style="text-align: right;">学校長 氏名</p> | <p>※県使用欄</p> <p>審査結果</p> <p><input type="checkbox"/> 生活保護世帯</p> <p><input type="checkbox"/> 非課税世帯(全・定)</p> <p><input type="checkbox"/> 非課税世帯(通・専)</p> <p><input type="checkbox"/> 所得割105,500円未満世帯(専)</p> <p><input type="checkbox"/> 所得割264,500円未満多子世帯(専)</p> <p><input type="checkbox"/> 対象外</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|