

愛知県知事 殿

※フリクションなどの消せるボールペン・修正テープ・修正液の使用は厳禁です。

次の4点を確認の上、□に印を付けてください。

- この申請
- この申請
- 私は愛知
- 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。

4つのチェック項目を確認し、当てはまるものがあれば、必ずチェックをしてください。

即時返還します。

印

基準額を申請した方(様式第1の申請者と同じ方)が署名してください。	姓	給付	名	和夫	印	生徒との続柄	父
	〒460	両親が同居している場合にチェックしてください。住所の記入を省略できます。ただし、別居している場合は必ず住所を記入してください。			村		
両親が親権者の場合、申請者ではない別の親権者(父が申請者であれば母)が署名	姓	給付	名	和子	印	生徒との続柄	母
	愛知県	非課税世帯で、7月までに就学支援金の申請をしている方は、「同意します」にチェックを入れることで所得証明書類の提出が不要になります。(同意されない方、生活保護受給証明書で申請された方は、所得証明書類を提出してください)※保護者等の一人が控除対象配偶者で、就学支援金申請時に所得証明書類の提出が必要となります。					
<input checked="" type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません							

スタンプ印不可。必ず父・母で異なる印を押してください(申請者の印を余白にも押してください。)

7月1日時点で保護者等に扶養されていない方は記入しない。(例: 保護者の扶養から外れている方、保護者等として署名をした方以外の扶養に入っている方)※①～③に氏名等を記入した方の健康保険証のコピーを提出してください。

扶養する生徒氏名	姓	給付	名	花子	生年月日	平成13年4月5日
在学学校名	名古屋立〇〇高等		学校	課程	入学年月日	平成29年4月7日
課程	全日制		課程	学年	(第2学年(年次))	

申請年度の7月1日時点で、保護者等が扶養する上記生徒の兄弟姉妹(15歳以上)の氏名等を記入してください。

① 23歳未満(生年月日が平成7年7月3日以降生まれ)の兄・姉

氏名	生徒との続柄	生年月日	高校生等の在学学校名又は職業	扶養者	備考
給付	対象生徒より年長の方を記入	平成10年5月1日	〇〇大学	父	父母以外が保護者である場合は、「その他」に○を付け、続柄を記入(祖父など)
給付		平成12年4月5日	□□専門学校	母	

② 高等学校等に在学する23歳以上(生年月日が平成6年7月2日以前)の生まれの兄・姉

氏名	在学学校名	扶養者	備考
給付 太郎	愛知県立△△高校	父	専攻科、別科、専修学校専門課程を除く。

③ 通信制課程の高等学校に在学する弟・妹(併修する専修学校や定時制の高校で就学支援金の申請をした者を除く)、又は中学生を除く奨学給付金対象校に在学していない者(特別支援学校高等部等に在学する弟・妹、中学卒業後に高等学校等に在学していない弟・妹)

氏名	生徒との続柄	生年月日	在学学校名又は職業	扶養者	※審査使用欄
給付 花美	弟(妹)	平成14年4月5日	愛知県立〇〇特別支援学校	父・母	16歳未満 ( ) 特定 ( ) 通信等 ( )
計					

生徒より年少の方を記入(中学生以下の方は記入しない)

記入した学校の「在学証明書」を提出してください(生徒手帳の写しは不可) どの学校にも在学していない方は提出不要。

※通信制高校に在学する場合は、サポート校ではなく高校(本校)の名称を記入してください。 ※複数の学校に在学する場合は、就学支援金を受けている学校の名称を記入してください。

記入しない

※学校使用欄(申請者は記入しないこと)

- 【添付書類】
- 上記生徒の保護者等全員の県民税所得割及び市町村税(ただし高等学校等就学支援金又は学び直し支援金)の申請書
  - ①から③に該当する者の健康保険証の写し等
  - ②、③に該当する者の在学証明書(学校等に在学していない者については不要)