



令和8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 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"/> その他		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
入学年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日
	学年			上記生徒について、過去に 奨学給付金を受給した回数
				回

記入上の注意	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。
添付資料	愛知県内の高校等に在学 1 (共通) 口座振替申請書(様式2) 2 (共通・申請区分の③に該当する場合のみ) 国籍・在留資格等申告書(様式3) 3 (生活保護世帯) 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 4 (上記以外の世帯) 保護者等全員の令和8(2026)年度分の住民税課税・非課税証明書
	愛知県外の高校等に在学 1 (共通) 口座振替申請書(様式2) 2 (共通) 国籍・在留資格等申告書(様式3) 3 (生活保護世帯) 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 4 (上記以外の世帯) 保護者等全員の令和8(2026)年度分の住民税課税・非課税証明書

※学校使用欄 この欄は学校から証明を受けてください 上記生徒が令和8年7月1日時点で、 立 学校 課程に在学することを証明します。 また、上記生徒は令和8年7月1日時点で就学支援金・新修学支援・学び直し支援金の受給資格を有しております。 年 月 日 学校長 氏名	※審査結果記入欄 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 非課税世帯 <input type="checkbox"/> 所得割105,500円未満世帯 <input type="checkbox"/> 所得割182,500円未満世帯 <input type="checkbox"/> 対象外
--	---