

学校コード

債権者コード

年 月 日

愛知県知事殿

次の4点を確認の上、□に✓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、愛知県の求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		
【申請者】 保護者等① 氏名	姓				
住所	〒	<input type="text"/>	愛知県	<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡	
		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村	
電話番号		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
下記生徒との関係	主たる生計維持者	<input type="checkbox"/>	生徒本人	<input type="checkbox"/>	
	<small>(主たる生計維持者がいない場合のみ)</small>			生徒との続柄等	<input type="text"/>
所得確認の対象となる保護者等は		<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 <small>※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</small>	
保護者等② 氏名 (2名以上の場合)					
住所	申請者 に同じ	<input type="checkbox"/>	生徒との続柄等		
申請区分	(1)課税・非課税証明書で保護者等の所得割を確認し、記入してください(生活保護世帯は記入不要です)				
		市町村民税所得割	都道府県民税所得割	計	
	保護者等①	円	円 a	円	
	保護者等②	円	円 b	円	
			☆所得割の合算額	a+b	円
	(2)該当する申請区分に✓をつけてください。				
	<input type="checkbox"/>	☆所得割の合算額0円~99円(非課税世帯・生活保護世帯)			
	<input type="checkbox"/>	☆所得割の合算額100円~105,499円			
	<input type="checkbox"/>	☆所得割の合算額105,500円~264,499円の多子世帯※			
	<small>※多子世帯…扶養する子が3人以上いる世帯</small>				
(3)該当するものに✓をつけてください。					
① <input type="checkbox"/> 専攻科支援金(新制度)の対象者です。					
② <input type="checkbox"/> 専攻科支援金(旧制度)の対象者です。					
③ <input type="checkbox"/> 上記補助金のいずれも対象ではありません。 ※様式3にて国籍等を申告します。					

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	専攻科										生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		年		月		日				
入学年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和			年			月			日	学年	年生	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	1 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 2 口座振替申請書(様式2) 3 国籍・在留資格申告書(様式3) 4 扶養親族申告書(様式10)(多子世帯のみ)																					

※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 専攻科 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日時点で専攻科支援金の受給資格を有しております。 年 月 日 高等学校長 氏名												※審査結果記入欄 <input type="checkbox"/> 非課税世帯(生活保護世帯) <input type="checkbox"/> 所得割105,500円未満世帯(新) <input type="checkbox"/> 多子世帯(新) <input type="checkbox"/> 所得割105,500円未満世帯(旧) <input type="checkbox"/> 多子世帯(旧) <input type="checkbox"/> 対象外											
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--