

□□□□

□□□□□□
6年 7月 1日

愛知県知事殿

※消えるボールペン(フリクション等)、修正テープ、修正液の使用不可!
修正する場合は「二重線」で訂正してください!(全ての様式共通です)

次の4点を確認の上、□

- この申請書の記載内容は、申請に照準を置き、
- 内容を確認して必ず全てにチェックしてください (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住所を有する者で、申請は行っていません。
- この申請の対象となる(母子生活支援施設の

親権者2名が保護者等の場合は、生徒と同居する親権者のどちらかを申請者としてください。
氏名は保護者自身が記入してください。外国籍の方は口座名義と同じ名前を記入してください。

フリガナ	セイ	メイ	ナ	ヨ	ナ
【申請者】 保護者等① 氏名	姓	愛知	名	太郎	
住所	〒	460-8501	愛知県	名古屋	<input checked="" type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡
		三の丸3-1-2		中	<input checked="" type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村
電話番号	052	-	954	-	7477

該当するものにチェックしてください。

下記生徒との関係	親権者	未成年後見人	その他 (主たる生計維持者を含む)	生徒本人 (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
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
保護者等② 氏名 (2名以上の場合)	所得確認の対象となる保護者等は <input checked="" 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 ※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				

親権者2名が保護者等の場合、もう一方の保護者情報を記入してください。ひとり親世帯の場合は空欄のままにしておいてください。

下記生徒との関係	親権者	未成年後見人	その他	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
住所	申請者と同じ <input type="checkbox"/>	下段の保護者等の住所が、申請者(上段の保護者)の住所と異なる場合、この欄に住所地を記入してください。		

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	53,000円	22,600円 a	75,600円
			円
		a+b	75,600円

課税証明書から、市町村民税と都道府県民税の所得割額を転記し、計の欄に合算額を記入してください。
保護者等が2名いる場合、2名分の合算額をa+bの欄に記入してください。

申請	<input checked="" type="checkbox"/> 就学支援金(新制度)、子供のしつけ支援金(新制度)、または専攻科支援金(新制度)の対象者です。
	<input type="checkbox"/> 就学支援金(経過措置) 新修学支援金 学び直し支援金(旧制度) または専攻科支援金
	<input type="checkbox"/> 上記補助金のいずれも対象外です。特待生で授業料を全額免除されているなど、上記補助金を申請していない場合はこちらにチェックしてください。

該当するものにチェックしてください。

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	アイチ	メイ	イチロウ									
対象となる 生徒氏名	姓	愛知	名	一郎									
在学学校名	〇〇高等学校												
課程名	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 平成	2	2	年	4	月	2	日		
入学年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	8	年	4	月	1	日	学年	1	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	0	回

記入上の注意	申請日時点の状況で記入してください。ただし翌月1日までに状況に変更があった場合は申告すること。
添付資料	1 家計状況申告書(様式5-1~2) 2 家計急変の発生事由を証明する書類 3 家計急変の発生時期を証明する書類 4 家計急変後の収入を証明する書類 5 令和8(2026)年度分の住民税課税証明書 6 扶養誓約書(家計急変申請者用)(様式7) 7 口座振替申請書(様式2) 8 国籍・在留資格等を証明する書類 9 扶養親族申告書(専攻科多子世帯で申請する場合のみ)(様式10)

学 校 記 入 欄