



愛知県知事殿

Year, month, and day input fields

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、事実と相違ありません。
□ 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。

Main applicant information form including name, address, and contact details.

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

記

【加算対象生徒】

Form for additional eligible students including name, birth date, and school details.

上記加算対象生徒以外に、申請年度の7月1日時点(家計急変世帯にあつては申請日時点)で保護者等が扶養する次の(1)・(2)いずれかに該当する者1名以上の氏名等を記入してください。

- (1) 高等学校等に在学する者で、高等学校等奨学給付金加算支給を申請していない者
(2) 高等学校等に在学していない者で、上記加算対象生徒の兄弟姉妹であり、7月1日における年齢が15歳(中学生を除く)以上23歳未満(生年月日が平成9年7月3日~平成17年7月2日)の者

Table with columns for name, birth date, age, relationship, and guardian details for dependent students.

添付資料
1 上記加算対象生徒の保護者等全員の市町村民税所得割が非課税であり、かつこの欄に記入した者扶養事実を証明する書類
2 この欄に記入した者の健康保険証の写し
3 この欄に記入した者が23歳以上かつ高等学校等に在学していれば在学証明書(23歳未満の高校生等は在学証明の提出は不要)

Table for tax and insurance status verification (審査使用欄).

【記入上の注意】

- 1 申請者は、高等学校等奨学給付金の申請者と同一の方としてください。
2 高等学校等奨学給付金の加算支給額の振込先口座は、高等学校等奨学給付金と同一となります。
3 ※欄は記入しないでください。

(申請者は記入しないこと)

Final summary table for payment conditions and results.