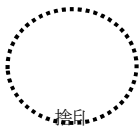


年 月 日

愛知県知事殿



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。

フリガナ 保護者等 (申請者)氏名	セイ 姓	メイ 名	印
-------------------------	---------	---------	---

住所	〒									愛知県	<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡	<input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村

電話番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

下記生徒との続柄	父 <input type="checkbox"/>	母 <input type="checkbox"/>	祖父 <input type="checkbox"/>	祖母 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>	その他を選択した場合記載
----------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	--------------

申請年度の7月1日時点において、下記生徒の保護者等(高等学校等就学支援金の支給に関する法律(以下、「法」という)第3条第2項第3号に定める保護者等に該当する者)が二名いる場合、上記申請者以外の保護者を次に記入してください。

保護者等氏名	
--------	--

下記生徒との続柄	父 <input type="checkbox"/>	母 <input type="checkbox"/>	祖父 <input type="checkbox"/>	祖母 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>	その他を選択した場合記載
----------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	--------------

住所	申請者 に同じ <input type="checkbox"/>
----	--

(愛知県内の高等学校等で就学支援金の手続をした方のみ)
受給資格審査のために、愛知県が申請年度の7月1日時点における保護者等の県民税情報及び市町村民税情報について、下記生徒が法第4条又は法第17条に基づき都道府県又は市町村若しくは高等学校等(以下、「県等」という)へ提出した受給資格認定申請書又は収入状況届出書に記載の個人番号を、保護者等の税情報の照会に利用することについて、

同意します 同意しません

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 対象となる 生徒氏名	セイ 姓	メイ 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
入学年月日・学年	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	
生活保護受給状況 (7月1日時点)	私の世帯は生活保護法(昭和25年法律第144号)第36条の規定による生業扶助を	

受給していません

記入上の注意	1 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。 2 該当する□にレ点をつけてください。 3 ※欄は記入しないでください。
添付資料	1 保護者等全員の個人番号の確認できる書類(個人番号カード、通知カード、個人番号が記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書) 2 申請者の身元確認書類(運転免許証など) ※1で個人番号カードを提出した場合は不要(ただし愛知県内の高等学校等で就学支援金の手続をした方で、申請時に個人番号カードを提出しており、上記同意欄に同意した場合は、上記書類の提出は不要。)

※学校使用欄 上記生徒が 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 年7月1日時点で就学支援金・学び直し支援金の受給資格を有しており、同日時点における残支給月数は、 月です。 年 月 日 学校長 氏名 印	※県使用欄 審査結果 <input type="checkbox"/> 非課税世帯(全・定) <input type="checkbox"/> 非課税世帯(通信) <input type="checkbox"/> 対象外
--	--