

様式3

保護者全員(両親の場合は父母2名とも)分の提出が必要です。 ※生徒の個人番号は不要
所得を証明する書類を提出しない控除対象配偶者の分も貼付してください。

個人番号カード(写)等貼付台紙

2

高等学校等奨学給付金支給申請のため、保護者等の個人番号を2人分提出します。
個人番号カードのコピー又は通知カードのコピーを貼り付けた上で太枠の箇所(個人番号提出人数、個人番号、氏名、生年月日)を手書きで記載してください。保護者等による代筆も可能です。

学校	名称	〇〇高等学校
	種類・課程・学科等	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> その他
生徒	ふりがな	あいち つばさ
	氏名	愛知 翼
	学年	第1学年

マイナンバーカードの裏面のコピー等を貼り付けること(原本を貼り付けないこと)

正確に転記すること

9	9	9	9	-	9	9	9	9	-	9	9	9	9
氏名													
ふりがな あいち はなこ													
愛知 花子													
生年月日													
(西暦) 1975年1月1日													



正確に転記すること

8	8	8	8	-	8	8	8	8	-	8	8	8	8
氏名													
ふりがな あいち たろう													
愛知 太郎													
生年月日													
(西暦) 1974年1月1日													



※保護者等の2020年1月1日時点の住所が現住所と異なる場合は、以下の欄に2020年1月1日時点の住所を記入願います。

保護者等①	保護者等② <input checked="" type="checkbox"/> 保護者①と同住所のため省略
愛知県一宮市相生〇-〇	

(以下の内容を確認して必ず全てチェックすること) (以下) ()

<input checked="" type="checkbox"/>	愛知県民文化局県民生活部学事振興課私学振興室が愛知県高等学校等奨学給付金支給要綱に基づく事務手続を処理するために限り令和2年度の地方税関係情報を取得することに同意します。 なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。
-------------------------------------	--

備考 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。