

□□□□

※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

愛知県知事殿

令和5年7月1日

次の4点を確認の上、口にし点を付けてください。

- この申請書 内容を確認して必ず全てチェックすること
- この申請書 金額を即時返還します
- 私は愛知 保護者等が両親の場合は生徒と同居する父母のどちらかが申請をしてください。
- この申請 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	アイチ			メイ	ハナコ			
保護者等 (申請者)氏名	姓	愛知			名	花子			
住所	〒	460	-	8501	愛知県	名古屋	<input checked="" type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡	中	<input checked="" type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村
	三の丸3丁目1番2号 (住所が1行で収まらなければ2行目も使用)								

電話番号 090-0000-0000 該当する続柄をチェックしてください。

下記生徒との続柄
 父 母 祖父 祖母 その他 ← 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(生徒の対象となる者)が二名いる場合、上記申請者以外の保護者等 保護者等が両親の場合、申請者ではない方の保護者等の氏名等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ください。

保護者等氏名 愛知 太郎

下記生徒との続柄
 父 母 祖父 祖母 その他 ← その他を選択した場合記載

住所 申請者と同じ 該当する続柄をチェックしてください。

高等学校等奨学給付金の受給資格審査のため、学支援助金の支給に関する法律(以下、「法」といいます)は収入状況届出書及び所得に関する書類(当該生徒が学支援助金を受給する場合は、支給資格確認のために提出した書類。また、書類の提出に代えて、県等が市町村民税情報の確認を行うことについて同意された方は、市町村から県等へ提供された市町村民税情報)により確認すること、及び高等学校等奨学給付金(物価高騰分)の受給資格審査のために高等学校等奨学給付金の審査結果を確認することに

同意します 同意しません

愛知県の認可校以外に在学している方は、各種所得証明書類(原本)を提出してください。

記

フリガナ	セイ	アイチ			メイ	ツバサ					
対象となる 生徒氏名	姓	愛知			名	翼					
在学名	〇〇高等学校 必ず当てはまる方をチェックすること(生活保護を受給中の方は、社会福祉事務所等で生業扶助の受給を確認すること)。										
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	入学年月日	平成	18年	8月	27日		
入学年月日・学年	<input type="checkbox"/> 平成	<input checked="" type="checkbox"/> 令和	5年	4月	1日	第	1	学年(年次)	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
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								<input type="checkbox"/> 受給しています <input checked="" type="checkbox"/> 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 該当する口にし点を付けてください。
- 3 ※欄は記入しないでください。

添付資料

- 1 生活保護世帯 生業扶助を受給中であることを証明する生活保護受給証明書
- 2 1を除く非課税世帯 上記生徒の保護者等全員の市町村民税所得割が非課税であることを証明する書類又は保護者等全員の個人番号の確認できる書類

(申請者は記入しないこと)

※学校使用欄 上記生徒	※県使用欄 審査結果 生活保護世帯 非課税世帯(全・定) 非課税世帯(通・専)
生徒が在学する高等学校等で記入してもらってください。	
また、上記 ります。	<input type="checkbox"/> 対象外
学校長 氏名	