

申請書記載例（家計急変用）

【注意】
 ●黒のペン又は、黒のボールペン（消せるボールペン等の使用は不可）を使用してください。
 ●訂正する場合は、二重線で抹消し、正しい内容を記載してください。
 ●修正液、修正テープは使用しないでください。

該当するものにチェックしてください。

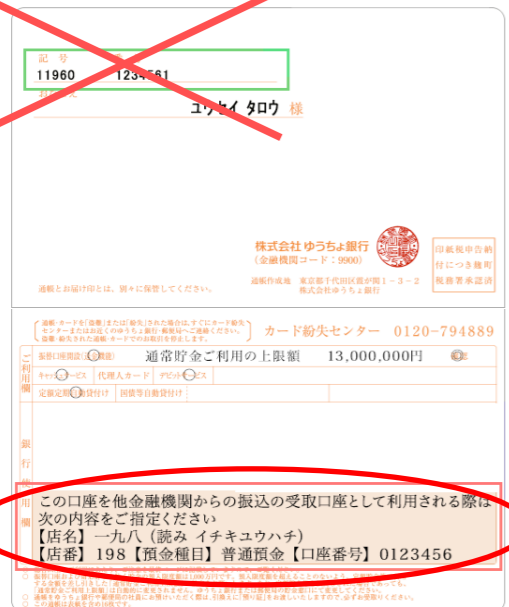
過去に在籍していた高等学校等がある場合は全て記載してください。

訂正する場合は、二重線で消してください。修正液や修正テープ、砂消し等は使用できません。

※ 口座情報は申請者（保護者等）と同一の者の名義口座を記載してください。

※ ゆうちょ銀行を記載する場合は通帳見開下の振込用口座番号を記載してください。

こちらの番号を記載してください



別記第1号様式の3（第5条関係）
（表面）

家計急変用

和歌山県知事 様
 和歌山県高校生等奨学給付金（奨学のための給付金）受給申請書（家計急変用）
 和歌山県高校生等奨学給付金（奨学のための給付金）の支給を申請します。

令和 3 年 7 月 10 日

ふりがな	わかやま たろう	
申請者氏名	姓 和歌山	名 太郎
申請者住所	〒000-0000 和歌山県 000市000丁目00番地	
連絡先電話番号	自宅 000 - 000 - 0000	携帯 000 - 0000 - 0000
ふりがな	わかやま さくらこ	高校生等の生年月日
高校生等の氏名	和歌山 桜子	平成 17 年 6 月 18 日
高校生等が在学する学校	学校の名称	0000高等学校
	学校の種類 課程・学科	<input checked="" type="checkbox"/> 高等学校（ <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"/> 中等教育学校（後期課程） <input type="checkbox"/> 高等専門学校（第1～3学年） <input type="checkbox"/> 専修学校、各種学校（ ）
高校生等の高等学校等における在学期間等	在学期間	令和 3 年 4 月 1 日 ～ 在学中
	過去の高校生等の在学期間	学校名 立 ～ 年 月 日 学校名 立 ～ 年 月 日
	在学中に給付金を受給した回数（今回は含みません。）	なし <input checked="" type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/>

申請者は、保護者（親権者）等になります。「ふりがな」はひらがなで記載してください。申請者は、生徒1名に対しその生徒の保護者等のうち1名です。

住民票上の住所を記載してください。他の都道府県に奨学のための給付金を申請している場合は和歌山県には申請できません。

在籍している学校名を記載してください。

●該当するものにチェックし、添付書類欄の書類を添付し申請してください。

●②番の区分で申請する場合で、国民健康保険又は、社会保険や共済組合等の保険証記載事項で保護者等（被保険者）と生徒等（被扶養者）の関係が明らかでない場合は保険証の写しと併せて「扶養誓約書」（下記参照）を提出してください。

1 申請区分について 該当する申請区分1つにチェックをしてください。

番号	世帯区分	給付上限額	申請区分	添付書類
①	家計急変により保護者全員の道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税世帯に相当する世帯（以下「非課税相当世帯」という。）	公立 110,100 私立 129,600	<input type="checkbox"/>	●保護者等全員の家計急変の発生事由を証明する書類 ●保護者等全員の家計急変前及び家計急変後の収入を証明する書類等（確認書類） ●振込先の通帳の写し
	通信制の高校生がいる世帯	公立 48,500 私立 50,100	<input type="checkbox"/>	
②	非課税相当世帯で、当該世帯に扶養されている2人目以降の高校生等及び当該世帯に扶養されている高校生等以外に15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる世帯	公立 141,700 私立 150,000	<input checked="" type="checkbox"/>	●保護者等全員の家計急変の発生事由を証明する書類 ●保護者等全員の家計急変前及び家計急変後の収入を証明する書類等（確認書類） ●振込先の通帳の写し
	全日・定時制の高校生がいる世帯	公立 48,500 私立 50,100	<input type="checkbox"/>	
③	非課税相当世帯	公立 48,500 私立 50,100	<input type="checkbox"/>	●保護者等全員の家計急変の発生事由を証明する書類 ●保護者等全員の家計急変前及び家計急変後の収入を証明する書類等（確認書類） ●振込先の通帳の写し
	専攻科の高校生がいる世帯	公立 48,500 私立 50,100	<input type="checkbox"/>	

※ 県外の学校に在学する高校生等がいる世帯については、在学等証明書も併せて提出してください。
 ※ 7月以降に申請された場合は給付金額が減額となります。

2 口座情報 申請者（保護者等）名義の振込口座情報を記載してください。

金融機関名	紀州 銀行 和歌山 本店・所出張所
預金種目	普通・当座 口座番号 0001234
フリガナ	ワカヤマ タロウ
口座名義	和歌山 太郎

※口座名義は、申請者（保護者等）と同一のものに限ります。
 ※ゆうちょ銀行を希望される場合は、全国の金融機関とゆうちょ銀行では、店名や口座番号の表示が異なるため、振込用の店名・預金種目・口座番号が必要となります。事前に御確認ください。

裏面もご記入下さい。

扶養誓約書
 令和 3 年 7 月 10 日
 和歌山県知事 様
 保護者等氏名 和歌山 太郎
 私が主として下記の者を扶養していることを誓約します。

生徒等氏名	和歌山 桜子
上記生徒等以外の15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の兄弟姉妹の氏名	和歌山 梅美

※「生徒等氏名」及び「15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の兄弟姉妹の氏名」欄には、和歌山県高校生等奨学給付金（奨学のための給付金）受給申請書に記入した者と同一者の氏名を記入してください。

申請区分について、裏面の例を参考にしてください。

(裏面)

3 保護者等の家計急変の状況について（該当する□にレ印を付けてください。）

(1) 次の者の家計の状況の確認書類を提出します。

①	<input checked="" type="checkbox"/>	保護者（親権者）2名分
②	<input type="checkbox"/>	保護者（親権者）1名分 ・離婚、死別、未婚等により保護者（親権者）が1名の場合 ・親権者が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の課税証明書等を提出できない場合等
③	<input type="checkbox"/>	未成年後見人（ ）名分 親権者が存在せず、未成年後見人が選任されている場合（未成年後見人が複数選任されている場合は、全員分） ※未成年後見人が法人である場合又は財産に関する権限のみを行使すべきこととされている者である場合は、その者を除く
④	<input type="checkbox"/>	生徒の生計をその収入により維持している者（主たる生計維持者）1名分 ・親権者又は未成年後見人が存在しない場合 ・成人に達しているが主たる生計維持者が存在する場合等
⑤	<input type="checkbox"/>	生徒本人 親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者のいずれも存在しない場合であり、成人に達している場合

該当する世帯の区分をチェックしてください。

※児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金による措置費等の支弁対象となる高校生等であって、見学旅行費又は特別育成費（母子生活支援施設の高校生等を除く）が措置されている場合には、原則として支給対象外となります。

「続柄」は、対象となる高校生等を基準に記載してください。

4 世帯の状況について

世帯の状況を記入してください。

高校生等の兄弟姉妹が別居している場合も下記へ記入してください。

世帯員の状況	続柄	氏名	生年月日	年齢	職業・学校名・学年等	課程	備考
	本人	和歌山 桜子	H17.6.18	16	〇〇〇〇高校1年生	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input checked="" type="checkbox"/> その他	
父	和歌山 太郎	S45.5.15	51	自営業	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> その他		
母	和歌山 花子	S48.4.12	48	無職	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> その他		
姉	和歌山 梅美	H16.4.9	17	県立〇〇高校2年生	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input checked="" type="checkbox"/> その他		
弟	和歌山 二郎	H19.4.9	14	市立△△中学校1年生	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> その他		
				市立〇〇中学校2年生	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> その他		

高校生等の兄弟姉妹がいる場合は、通っている高等学校等の課程を、該当する方にチェックして下さい。

※父母、祖父母、高等学校等に通っていない兄弟姉妹の場合は、これらの項目についてのチェックは不要です。

※「続柄」欄は、対象となる高校生等を基準としてください。

5 誓約（同意）事項について

誓約（同意）事項

和歌山県高校生等奨学給付金（奨学のための給付金）受給申請書類の提出に当たり、高等学校等就学支援金の受給資格の認定の状況（当該認定のために県に提出した書類の使用を含む。）及び申請者の属する世帯の状況、生活保護の受給状況、道府県民税所得割及び市町村民税所得割の課税状況その他和歌山県知事が必要と認める事項について、関係機関（行政機関、学校等）へ照会等の調査を行うことについて同意します。

また、同給付金の申請について、以下6点を誓約します。

- ①申請書の記載内容は事実と相違ないこと
- ②申請書に虚偽の記載があった場合は和歌山県の求めに従いその金額を即時返還すること
- ③和歌山県以外の都道府県に申請は行っていないこと
- ④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（見学旅行費又は特別育成費（母子生活支援施設の高校生等を除く。）の支弁対象ではないこと
- ⑤非課税（生業扶助非受給）世帯について、現在、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けていないこと
- ⑥申請後に就職等により年収見込額に変更があった場合、必ず申出ること

申請者氏名（自署）： 和歌山 太郎

訂正する場合は、二重線で消し、正しい内容を記載してください。修正液や修正テープ、砂消し等は使用できません。

誓約（同意）事項は、内容を確認し、保護者等（申請者）の署名（自筆）が必要です。

【県等使用欄】

ひかぜいせたい とうがいせたい ふよう ひとりめいこう こうこうせいとうおよ とうがい
非課税世帯で、当該世帯に扶養されている2人目以降の高校生等及び当該
 せたい ふよう こうこうせいとうがい ちゅうがくせい のぞ いじょう さい
世帯に扶養されている高校生等以外に15歳（中学生を除く。）以上23歳
 みまん ふよう きょうだいしまい せたい ばあい けんこうほけんしょうかくにんじこう
未満の扶養されている兄弟姉妹がいる世帯の場合の健康保険証確認事項

申請者(被保険者)：和歌山 太郎
 15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている者：姉（被扶養者） 和歌山 梅美 の場合

A

健康保険 被保険者証 家族(被扶養者) ○○年 ○月 ○日交付

記号 ×××× 番号 ××××

氏名 わかやま うめみ
 和歌山 梅美

生年月日 平成15年 4月 9日

認定年月日 平成30年 6月 1日 性別 女

被保険者氏名 和歌山 太郎

事業所所在地 有田郡○○町○○

事業所名称 株式会社 ○○運輸

保険者番号 ×××××××

保険者名称 和歌山○○健康保険組合

保険者所在地 和歌山市小松原通1-1

印

「A」の場合は、15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹の氏名等及び被保険者（保護者等）氏名が記載されているため、「扶養誓約書」の提出は不要です。

B

健康保険 被保険者証 家族(被扶養者) ○○年 ○月 ○日交付

記号 ×××× 番号 ××××

氏名 わかやま うめみ
 和歌山 梅美

生年月日 平成15年 4月 9日

資格認定年月日 平成30年 6月 1日

性別 女

保険者番号 ×××××××

保険者名称 和歌山○○健康保険組合

保険者所在地 和歌山市小松原通1-1

印

「B」の場合は、15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹の氏名を確認できますが、被保険者（保護者等）氏名が記載されていないため、併せて「扶養誓約書」の提出が必要です。

C

国民健康保険の場合

国民健康保険 有効期限 ○○年 ○月 ○日

被保険者証 記号番号 ××××××××

被保険者氏名 和歌山 梅美

生年月日 平成15年 4月 9日

住所 ○○市○○○丁目○○番地

性別 女

資格取得日 ○○年 ○月 ○日

交付年月日 ○○年 ○月 ○日

世帯主氏名 和歌山 太郎

保険者番号 ××××××× 保険者 和歌山市

印

「C」の国民健康保険の場合は、15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹の氏名を確認できますが、被保険者（保護者等）氏名が記載されていない（世帯主氏名では不可）ため、併せて「扶養誓約書」の提出が必要です。

※保険証の有効期限が過ぎている場合は無効です。
 ※国民健康保険の場合は、世帯全員が「被保険者」となり、世帯主氏名が表記されています。

D

扶養者氏名	性別	生年月日	被扶養者との関係	印
和歌山 花子	女	昭48.4.12	妻	印
和歌山 梅美	女	平15.4.9	長女	印
和歌山 桜子	女	平16.7.18	次女	印
和歌山 二郎	男	平17.4.9	長男	印

2

健康保険被保険者証

○○年 ○月 ○日

記号 1234 番号 567

氏名 わかやま たろう
 和歌山 太郎

生年月日 昭和45年 5月15日

住所 ○○市○○○丁目○○番地

交付年月日 ○○年○月○日

事業所 所在地 ○○市○○○丁目○○番地

名称 ○○○○株式会社

所在地 ○○市○○○丁目○○番地

健康保険組合 保険者番号 〇〇〇〇健康保険組合 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

印

「D」のような紙折型の健康保険証の場合は、「1被保険者氏名」欄と、「2被扶養者氏名」欄がわかるよう、図のように開いた状態でコピーしてください。

※国民健康保険の場合は、併せて「扶養誓約書」が必要です。

- 健康保険証等チェック事項
- ①15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹の健康保険証ですか。
 - ②被保険者（保護者等）の氏名が記載されていますか。
 ※記載がない場合は、「扶養誓約書」の提出が必要です。
 ※国民健康保険の場合は、「扶養誓約書」の提出が必要です。
 - ③保険証の認定年月日または資格取得日は、令和3年7月1日以前の日付ですか。
 - ④国民健康保険の場合、有効期限を過ぎていませんか。
 - ⑤保険証の写しは文字が鮮明で読み取れますか。

扶養誓約書

令和 3 年 7 月 10 日

和歌山県知事 様

保護者等氏名

和歌山 太郎

私が主として下記の者を扶養していることを誓約します。

生徒等氏名	和歌山 桜子
上記生徒等以外の15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の兄弟姉妹の氏名	和歌山 梅美

※「生徒等氏名」及び「15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の兄弟姉妹の氏名」欄には、和歌山県高校生等奨学給付金（奨学のための給付金）受給申請書に記入した者と同じ者の氏名を記入してください。