

しんせいしよきさいれい 申請書記載例

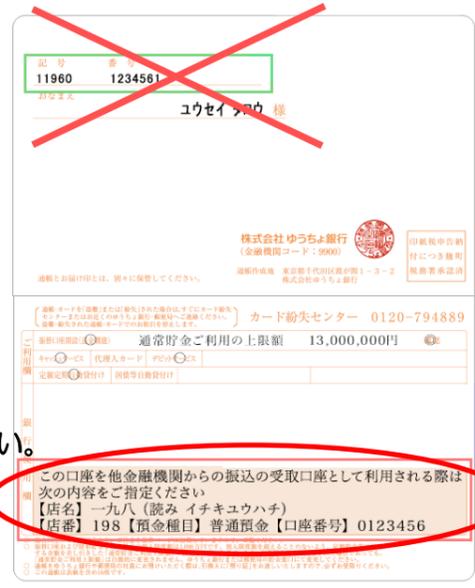
【注意】
 ●黒のペン又は、黒のボールペン（消せるボールペン等の使用は不可）を使用してください。
 ●訂正する場合は、二重線で抹消し、正しい内容を記載してください。
 ●修正液、修正テープは使用しないでください。

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
 令和〇年〇〇月〇〇日
 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。

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	〒〇〇〇-〇〇〇〇 和歌山県 〇〇市〇〇 〇丁目〇〇番地	
連絡先電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	
ふりがな	わかやま さくらこ	高校生等の生年月日 平成19年 7 月 18 日
高校生等の氏名	和歌山 桜子	
高校生等が在学する学校	学校の名称	〇〇高等学校 学年 1 学年
	学校の種類 課程・学科	<input checked="" type="checkbox"/> 国公立 <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5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 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科
	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"/>

1 申請についての確認事項（該当するものにチェックをしてください。）

①家計急変日は、申請年度の7月2日以降です。	<input type="checkbox"/>
②申請する生徒には、基準日（※）現在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ます。 （申請する生徒が以下のいずれかに該当する場合はチェック不要です。） ア 通信制又は専攻科に在学している。 イ 上記の兄弟姉妹が全日制又は定時制に在学する高校生等のみであり、私立学校に在学する生徒の1人目である。 ウ 上記の兄弟姉妹が全日制又は定時制に在学する高校生等のみであり、その兄弟姉妹全員の申請でチェックを入れている。	<input checked="" type="checkbox"/>
③和歌山県外の学校に在学しているため、在学等証明書を提出します。	<input type="checkbox"/>
④上記①～③のいずれにも該当しません。	<input checked="" type="checkbox"/>

※基準日は家計急変日が7月1日以前の場合は7月1日、家計急変日が7月2日以降の場合は家計急変日翌月の1日現在（家計急変日が1日の場合は、家計急変した月の1日現在）になります。

2 振込口座情報 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 信用金庫 農協	和歌山 本店・所 支店・所 出張所
預金種目	普通 当座	口座番号 0 0 0 1 2 3 4
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。

裏面もご記入下さい。

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。ただし、申請書表面「1 申請についての確認事項」で③にチェックを入れた場合、健康保険上で扶養している方を申請者としてください。

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。

●該当するものすべてにチェックしてください。
 ●②について
 イ・ウについての補足
 「イ 上記の兄弟姉妹が全日制又は定時制に在学する高校生等のみであり、私立学校に在学する生徒の1人目である。」
 「イ」については、申請する生徒が私立の高校等に在学する場合に該当します。

「ウ 上記の兄弟姉妹が全日制又は定時制に在学する高校生等のみであり、その兄弟姉妹全員の申請でチェックを入れ申請している。」
 申請者及び兄弟姉妹全員を第2子とし②にチェックをして申請することはできないため、申請者を第1子とする必要があります。

以下の方は②に該当しません。
 ・通信制又は専攻科に在学している。
 ・兄弟姉妹がいない。(一人っ子)
 ・兄弟姉妹がいるが、兄弟姉妹は中学生だったり、働いていたりするので、「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」がいない。
 ・兄弟姉妹がおり、その兄弟姉妹は給付金を申請する高校生等のみで、兄弟姉妹全員が②にチェックをつけて申請している。

チェック項目については、裏面の表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 又は 生徒の生計をその収入により維持している者(以下「主たる生計維持者」という) (生徒が在学中に成人した場合で、未成年の時点の親権者であって現に生計を維持している場合)2名分
②	<input type="checkbox"/>	保護者(親権者)1名分 又は 主たる生計維持者(生徒が在学中に成人した場合で、未成年の時点の親権者であって現に生計を維持している場合)1名分 ・離婚、死別、未婚等により保護者(親権者)又は主たる生計維持者が1名の場合 ・家庭の事情によりやむを得ず、親権者又は主たる生計維持者1人の確認書類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"/>	主たる生計維持者 1名分 ・生徒が未成年で親権者又は未成年後見人が存在しない場合 ・生徒が成人であり、未成年の時点で親権者又は未成年後見人が存在しなかった場合 ・入学時点で生徒が成人であったが、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。

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。

	続柄	氏名	生年月日	年齢	職業・学校名・学年等	課程	備考
世帯員の状況	生徒本人	和歌山 桜子	2007/7/18	15	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	1972/5/15	51	無職	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> その他	
	母	和歌山 花子	1975/4/12	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	2006/4/9	17	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	2008/11/5	14	〇〇市立〇〇中学校3年生	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> その他	
						<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> その他	

「続柄」は、対象となる高校生等を基準に記載してください。

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、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等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)へ照会等を行い、関係機関が情報を提供する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 生徒氏名(自署): 和歌山 桜子

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。

申請する生徒以外に15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されて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
 生徒本人：和歌山 桜子
 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

健康保険証等チェック事項

- ①申請する生徒及び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」の記入が必要です。
 ※国民健康保険の場合は、「扶養誓約書」の記入が必要です。
- ③国民健康保険の場合、有効期限を過ぎていませんか。
- ④保険証の写しは文字が鮮明で読み取れますか。
- ⑤保険証写しの記号・番号・保険者番号・（QRコード）には図のようにマスキング（黒塗り）ができていますか。

(確認事項③にチェックした場合、提出が必要です)
 保険証提出台紙

和歌山桜子の保険証

和歌山梅美の保険証

※国民健康保険証の場合は下記扶養誓約書も記入する必要があります

扶養誓約書

令和〇〇年 〇月 〇日

和歌山県知事 様 扶養者氏名 _____

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	
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	

※「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。

A

健康保険 被保険者証 家族(被扶養者) 〇〇年 〇月 〇日交付

記号 [マスキング] 番号 [マスキング]

氏名 わかやま うめみ
和歌山 梅美

生年月日 平成18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 有田郡〇〇町〇〇

事業所名称 株式会社 〇〇運輸

保険者番号 [マスキング]

保険者名称 和歌山〇〇健康保険組合

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、保険証を貼付し提出してください。「扶養誓約書」の記入は不要です。

B

健康保険 被保険者証 家族(被扶養者) 〇〇年 〇月 〇日交付

記号 [マスキング] 番号 [マスキング]

氏名 わかやま うめみ
和歌山 梅美

生年月日 平成18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 [マスキング]

保険者名称 和歌山〇〇健康保険組合

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せんが、被保険者（保護者等）氏名が記載されていないため、保険証の貼付、併せて「扶養誓約書」の記入が必要です。

C

国民健康保険の場合

国民健康保険 被保険者証 有効期限 〇〇年 〇月 〇日

記号番号 [マスキング]

被保険者氏名 和歌山 梅美

生年月日 平成18年 4月 9日

住所 〇〇市〇〇〇丁目〇〇番地

性別 女

資格取得日 〇〇年 〇月 〇日

交付年月日 〇〇年 〇月 〇日

世帯主氏名 和歌山 太郎

保険者番号 [マスキング] 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せんが、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、保険証の貼付、併せて「扶養誓約書」の記入が必要です。

※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。

(確認事項③にチェックした場合、提出が必要です)
 保険証提出台紙

和歌山桜子の保険証

和歌山梅美の保険証

※国民健康保険証の場合は下記扶養誓約書も記入する必要があります

扶養誓約書

令和〇〇年 〇月 〇日

和歌山県知事 様 扶養者氏名 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。