

申請書の記入例（表）

必要事項の記入漏れ・添付書類の不足などがあると交付要件の確認ができず、給付金の交付が遅れることや交付できない場合があります。

熊本県奨学のための給付金交付申請書

熊本県教育長様

令和3年 7月 日

【重要】

必ず内容を確認して✓を付けてください。

- この申請書の記載内容は、事実に相違ありません。
- この申請書に虚偽の記載があった場合は、熊本県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は熊本県以外の都道府県に奨学のための給付金の申請は行っておりません。
- 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（見学旅行費又は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。

この申請書を記入した日付（基準日以降）を記入してください。

次のとおり奨学のための給付金の交付を申請します。

申請内容に該当するいずれかの□にレ点を付けてください。

申請内容	新入生	在学生
	4~6月分（前倒し給付）	
	7~3月分 前倒し給付をした者のみ	1年間分
	<input checked="" type="checkbox"/> 1年間分 家計急変（□月から家計急変のため）	家計急変（□月から家計急変のため）

申請内容を確認し、✓を付けてください。

ふりがな	しょうがく たろう	高校生との関係 主たる生計維持者 主従平入 その他（ ）
申請者氏名	奨学 太郎	
申請者住所	〒 862 - 8609 熊本市中央区水前寺 丁目 番	TEL - -

申請者は、保護者等になります。
氏名・住所等を記入してください。

対象となる高校生等について記入してください。

ふりがな	しょうがく はなこ	生年月日	昭和 平成	17年 月 日
氏名	奨学 花子			
在学する学校	学校の名称	熊本県立 高等学校	課程	全日制
	学校の所在地	熊本 都道府県 熊本 市区町村	区町丁目番号	
	在学期間	令和3年 4月 1日 ~ 令和6年 3月 31日	学年	1年
	過去の高等学校等における在学期間	学校名 学校名	在学中に給付金を受給した回数 0	在学時に給付金を受給した回数 0

在学中に給付金を受給した回数を記入してください。
い。 今回の申請分及び前倒し給付申請分は含まれないでください。

基準日現在の生活保護の受給状況について、該当する項目に✓を付けてください。
<生活保護を受給されている場合>
【添付書類】生業扶助受給証明書

【2 生活保護（生業扶助）の受給状況について】

基準日現在の世帯の状況について該当する□にレ点を付けてください。

	生活保護法（昭和25年法律第144号）第36条に いるため、生活保護受給証明書を提出します。	基準日現在の生活保護の受給状況について、該当する項目に✓を付けてください。 <生活保護を受給されている場合> 【添付書類】生業扶助受給証明書
<input checked="" type="checkbox"/>	生活保護法（昭和25年法律第144号）第36条に いません。	

裏面【 】
(裏面も記入してください。)

申請書の記入例（裏）

【3 保護者等の収入の状況について】

(1) 次の者の個人番号カードの写し等又は課税証明書

①	<input checked="" type="checkbox"/>	親権者（両親）2名分	⑧課税証明書等の添付する保護者等について、該当する項目に✓を付けてください。 ※保護者等については、高等学校等就学支援金の申請と同一の方となります。
②	<input type="checkbox"/>	親権者1名分 (親権者が、一時的に親権を) ・離婚、死別等により親権者が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ない場合	【添付書類】保護者等全員の課税証明書等又はマイナンバー
③	<input type="checkbox"/>	未成年後見人（　　）人分 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 等	
(2)次の理由により、個人番号カードの写し等を添付しません。			
⑥	<input type="checkbox"/>	親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者の全員が、日本国内に住所を有したことがないなど、個人番号の指定を受けていない場合	⑨課税証明書等又はマイナンバーを添付する保護者等の氏名・続柄を記入してください。

個人番号カードの写し等又は課税証明書等を添付する保護者等の氏名及び

氏名 (ふりがな)	しょうがく たろう	生徒との続柄
獎学 太郎		父
生年月日	1975年 7月 11日	

氏名 (ふりがな)	しょうがく うめこ	生年月日
獎学 梅子		母
1975年 7月 11日		

上記保護者等のその年の1月1日現在（申請者は尼山を除く日が1～6日の場合は、その前年の1月1日現在）の市区町村までの住所（日本国内に住所を有していなければ記入しない）

※ 課税証明書等を提出する場合、記入不要

⑩マイナンバーでの申請を行う場合のみ記入してください。

都道府県	熊本	市町村	都道府県	熊本	市町村
□ 日本国内に住所を有していない。					

※ 収入の修正申告や税額の更正決定による県民税・市町村民税の減免を受けている場合は、必ず学校に連絡してください。

⑪対象となる高校生等以外に15歳（中学生を除く）以上23歳未満の兄弟姉妹を扶養している場合に記入してください。

【添付書類】健康保険証の写しまたは扶養誓約書

【4 扶養親族の状況について】

当該世帯に基準日現在、対象となる高校生等以外に15歳（中学生を除く）以上23歳未満の兄弟姉妹を扶養している場合に記入してください。

扶養親族	続柄	氏名	生年月日	職業・学校名学年等	給付金の申請の有無	課程	備考
				○○高校・3年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	□通信制 □通信制以外	
					<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	□通信制 □通信制以外	

⑫募集案内を確認して、対象となる給付金額を記入してください。（この場合は第2子）

【5 申請（請求）額】

申請（請求）額	141,700
---------	---------

⑬振込を希望する口座情報を記入してください。

【添付書類】通帳表紙又はキャッシュカードの写し等

（申請者以外の者の口座を指定する場合）

【添付書類】熊本県奨学のための給付金受領委任状

【6 振込口座の届出】

口座振替払	金融機関名	○○ 銀行・農協 信用金庫 信用組合	支店名	○○ 支店・支所 出張所	本店 支店 支所 出張所	金融機関・支店コード						
						1	2	3	4	5	6	7
	預金種別	①普通 2 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	フリガナ	ショウガク タロウ						
					口座名義	奨学 太郎						

※振込口座が確認できる書類（通帳の表紙やキャッシュカード等のコピー）を添付してください。

※申請者以外の者の口座を指定する場合、委任状が必要です。

申請書の記入例（裏）

【3 保護者等	
(1) 次に該当する場合は、添付します。該当する□にレ点を付けてください。	
<p><input checked="" type="checkbox"/> 親権者</p> <p>親権者 1名分 (親権者が、一時的に親権を行う児童相談所長、児童福祉施設の長である場合は、その者を除く。)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・離婚、死別等により親権者が 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 	
<p><input type="checkbox"/> 未成年後見人 () 人分</p> <p>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。</p>	
<p><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</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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 	
<p><input type="checkbox"/> 生徒本人</p> <p>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 等</p>	
<p>(2) 次の理由により、個人番号カードの写し等を添付しません。</p> <p><input type="checkbox"/> 親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者の全員が、日本国内に住所を有したことがないなど、個人番号の指定を受けていない場合</p>	

個人番号カードの写し等又は課税証明書等を添付する保護者等の氏名及び生徒との続柄

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">氏名 (ふりがな)</td><td style="width: 50%;">生徒との続柄</td></tr> <tr> <td>しょうがく たろう</td><td></td></tr> <tr> <td>奨学 太郎</td><td style="text-align: center;">父</td></tr> <tr> <td>生年月日</td><td>1975 年 7 月 11 日</td></tr> </table>	氏名 (ふりがな)	生徒との続柄	しょうがく たろう		奨学 太郎	父	生年月日	1975 年 7 月 11 日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">氏名 (ふりがな)</td><td style="width: 50%;">生徒との続柄</td></tr> <tr> <td>しょうがく うめこ</td><td></td></tr> <tr> <td>奨学 梅子</td><td style="text-align: center;">母</td></tr> <tr> <td>生年月日</td><td>1975 年 7 月 11 日</td></tr> </table>	氏名 (ふりがな)	生徒との続柄	しょうがく うめこ		奨学 梅子	母	生年月日	1975 年 7 月 11 日
氏名 (ふりがな)	生徒との続柄																
しょうがく たろう																	
奨学 太郎	父																
生年月日	1975 年 7 月 11 日																
氏名 (ふりがな)	生徒との続柄																
しょうがく うめこ																	
奨学 梅子	母																
生年月日	1975 年 7 月 11 日																

上記保護者等のその年の 1 月 1 日現在（申請又は届出を行う月が 1 ~ 6 月の場合には、その前年の 1 月 1 日現在）の市区町村までの住所（日本国内に住所を有していない場合には、□に印を付けてください。）

※ 課税証明書等を提出する場合、記入不要です。

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">都道府県</td> <td style="width: 50%;">市区町村</td> </tr> <tr> <td>熊本</td> <td>熊本</td> </tr> </table>	都道府県	市区町村	熊本	熊本	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">都道府県</td> <td style="width: 50%;">市区町村</td> </tr> <tr> <td>熊本</td> <td>熊本</td> </tr> </table>	都道府県	市区町村	熊本	熊本
都道府県	市区町村								
熊本	熊本								
都道府県	市区町村								
熊本	熊本								
<p><input type="checkbox"/> 日本国に住所を有していない。</p> <p><input type="checkbox"/> 日本国に住所を有していない。</p>									

※ 収入の修正申告や税額の更正決定による県民税・市町村民税の変更があった場合には、支給額が変更となることがありますので、必ず学校に連絡してください。

【4 扶養親族の状況について】

当該世帯に基準日現在、対象となる高校生等以外に 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場合には、記入してください。

扶養親族	続柄	氏名	生年月日	職業・学校名学年等	給付金の申請の有無	課程	備考
兄	兄	美子	1995.5.10	○○高校・3年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input checked="" type="checkbox"/> 通信制以外	
募集案内を確認して、対象となる給付金額を記入してください。金額訂正の際は訂正印を押印してください（この場合は2人目以降の高校生等の金額に訂正）							
申請（請求）額		141,700 円		※申請（請求）額の詳細は、熊本県奨学のための 給付金募集案内を参照してください。			

【5 振込口座の提出】

口座振替払	金融機関名	○○	銀行・農協 信用金庫 信用組合	支店名	○○	本店 支店・支所 出張所	金融機関・支店コード
預金種別	① 普通 2 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	フリガナ	1 2 3 4 1 2 3		
					ショウガク タロウ		
口座名義		奨学 太郎					

※振込口座が確認できる書類（通帳の表紙やキャッシュカード等のコピー）を添付してください。

※申請者以外の者の口座を指定する場合、委任状が必要です。

添付書類の例

※振込口座が確認できる書類（例：ゆうちょ銀行の場合）

記号番号 11960 1234561	お名前 ショウガク ハナコ
株式会社ゆうちょ銀行 (金融機関コード: 9900) 通帳作成地 東京都千代田区霞が関1-3-2 郵便番号承認済	
振込口座を指定する場合は、別途「熊本県奨学のための給付金受領委任状」を提出してください。	
この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は次の内容をご指定ください 【店名】一九八（読みイチキユハチ） 【店番】198【預金種目】普通預金【口座番号】0123456	
被保険者等記号・番号等は全て分からないように黒塗り等してください。	

※健康保険証の写し

健 康 保 險 家族(被扶養者) 被 保 險 者 証 記号 [] 平成 年 月 日 交付 番号 []	健 康 保 險 家族(被扶養者) 被 保 險 者 証 記号 [] 平成 年 月 日 交付 番号 []
氏名 生年月日 資格取得日 被保険者氏名 事業所名称 保険者番号 保険者名称 保険者番号	氏名 生年月日 資格取得日 被保険者氏名 事業所名称 保険者番号 保険者名称 保険者番号
ショウガク ハナコ 奨学 花子 平成 年 月 日 性別 女 平成 年 月 日 奨学 太郎	ショウガク マナブ 奨学 学 平成 年 月 日 性別 男 平成 年 月 日 奨学 太郎
〇〇 株式会社 全国健康保険協会 〇〇支部 〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇	〇〇 株式会社 全国健康保険協会 〇〇支部 〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇

扶養されている者の氏名、生年月日及び被保険者氏名（扶養者）の記載がはっきり分かるものを添付してください。

また、被保険者等記号・番号等に黒塗り等をしてください。

※「健康保険証の写し」で扶養状況が確認できない場合は、別途「扶養誓約書」を提出してください。

※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は、対象となる高校生等及び兄弟姉妹の「健康保険証の写し」を添付してください。

扶養誓約書の記入例

「健康保険証の写し」で扶養状況が確認できない場合に提出してください。

- ・国民健康保険に加入しているため健康保険証に扶養・被扶養の記載がない
- ・健康保険証を保持していない 等

別記第6号様式

扶 養 誓 約 書

熊本県教育長 様

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。

記

氏 名	続柄	生年月日	同居 別居の別	住 所 (別居の場合、記入してください)
獎学 学	長男	H . .	同居 別居	
獎学 花子	長女	H . .	同居 別居	
			同居 別居	
			同居 別居	
			同居 別居	

基準日時点で扶養されている高校生等及び15歳(中学生を除く)以上23歳未満の兄弟姉妹について記入してください。

続柄は申請者を基準として記入してください。

令和3 年 月 日

申請者住所 熊本市中央区水前寺 丁目 番 号
アパート××号

申請者氏名 獎学 太郎

受領委任状の記入例

振込口座に申請者以外の者の口座を指定する場合に提出してください。

熊本県奨学のための給付金受領委任状

私は、下記1の者を代理人と定め、下記2に規定する事項を委任します。

記

1 代理人

本件委任に係る給付金につきましては、熊本県奨学の
請で届け出た口座に振り込みいただきますようお願いしま

振込口座の名義人を記入し
てください。
(例) 生徒名義の口座を指定
する場合は、生徒の氏名・住
所を記入。

住 所 熊本市中央区水前寺 丁目 番 号
アパート××号

氏 名 奨学 花子

2 委任事項

熊本県奨学のための給付金の受領に関する一切の権限

令和3年 月 日

委任者

「熊本県奨学のための給付金
交付申請書」の申請者を記入し
てください。

住 所 熊本市中央区水前寺 丁目 番 号
アパート××号

氏 名 奨学 太郎

マイナンバー情報を住民票で提出する場合

住民票

世帯主	省略			
住所	区水前寺6丁目18番1号			
氏名	奨学 太郎			個人番号
生年月日	昭和50年7月11日	性別	男	1234 1234 1234
続柄	省略		筆頭者	住民票コード
本籍	省略			省略
氏名	奨学 奨子			個人番号
生年月日	昭和50年7月11日	性別	女	1234 1234 1234
続柄	省略		筆頭者	住民票コード
本籍	省略			省略
氏名	奨学 花子			個人番号
生年月日	平成17年 月 日	性別		1234 1234 1234
続柄	省略		筆頭者	省略
本籍	省略			
氏名	以下余白			個人番号
生年月日				
続柄				
本籍				
氏名				
生年月日				
続柄				
本籍				

保護者等ではない世帯員の個人番号は
黒塗りしてください。

この写しは、住民票の原本と相違ないことを証明します。
令和3年 7月 日

市 区長



該当する部分を切り取ったりなどはせず、
写し全体を添付してください。

記入例

調査等同意書

熊本県奨学のための給付金の申請手続き実施のために必要がある時は、下記の申請者保護者の課税情報について、熊本県教育委員会が官公庁に対し調査等を行い、当該調査等の依頼を受けた者が熊本県教育委員会に対し当該調査等に回答することに同意します。

なお本同意書は、同意書作成日以降、高等学校に在籍する間は、下記の住所、氏名に変更があった場合も、有効な旨併せて同意します。

令和 3 年 7 月 1 日

熊本県教育委員会 様

基準日以降の日付を記入

申請者保護者

住 所 熊本市中央区水前寺6 - 18 - 1

生年月日 1975 年 4 月 2 日

氏 名 熊本 太郎

熊本県奨学のための給付金の申請生徒の
保護者等の全員の記入をお願いします。

住 所 熊本市中央区水前寺6 - 18 - 1

生年月日 1974 年 8 月 1 日

氏 名 熊本 花子