

振込口座が確認できる書類を添付してください。

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）
が分かる通帳の表紙やキャッシュカードの写し

（※必ず添付してください。）

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、高校生等及び兄弟姉妹の扶養が確
認できる「健康保険証の写し」を添付してください。また、
全ての被保険者等記号・番号等が分からないように黒塗り
等をしてください。

※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、また
は、健康保険証を保持していない場合は、別途「扶養誓約書」を提出してください。

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（高等学校等就学費）受給証明書

年 月 日

福祉事務所長 印

次の世帯が、令和4年4月1日現在、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（高等学校等就学費）」の受給中であることを証明する。

世帯主氏名	住所		
世帯員氏名			
氏名	続柄	生年月日	保護開始日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
証明書の使用目的 熊本県奨学のための給付金の受給手続きのため			
備考			

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)
			同居 別居	
			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。

年 月 日

申請者住所

申請者氏名

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、熊本県奨学のための給付金交付申請書で届け出た口座に振り込みいただきますようお願いいたします。

住 所

氏 名

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

年 月 日

委任者

住 所

氏 名

※ 家計急変による申請で生活保護受給世帯の場合に提出

【家計急変用】

誓約書

熊本県教育長 様

令和4年4月1日現在、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（高等学校等就学費）」を受給していないことを誓約します。

世帯主氏名

住所

世帯員氏名

氏名	続柄	生年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

年 月 日

住 所

申請者名

個人番号カード（写）等貼付台紙

奨学のための給付金申請のため、保護者等の個人番号を □ 名分提出します。

個人番号カードの写し等を貼り付けた上で、**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										
	種類・課程・学科等	種類			課程			学科			
生徒	ふりがな										
	氏名										
	学年・クラス・出席番号等	学年				クラス			番号		
保護者等	個人番号										
	<div style="border: 2px solid black; width: 100%; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div>										
	氏名										
	<div style="border: 2px solid black; width: 100%; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div>										
	生年月日										
<div style="border: 2px solid black; width: 100%; padding: 5px;"> 昭和 _____年____月____日 平成 _____年____月____日 </div>											
<p>保護者等の個人番号カード（裏面）写し貼付欄</p> <p>《通知カードは原則として使用できません。》 ただし、注②に該当する場合は使用できます。</p> <p>個人番号が記載されている面を上にして、 貼り付けてください。</p>											
保護者等	個人番号										
	<div style="border: 2px solid black; width: 100%; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div>										
	氏名										
	<div style="border: 2px solid black; width: 100%; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div>										
	生年月日										
<div style="border: 2px solid black; width: 100%; padding: 5px;"> 昭和 _____年____月____日 平成 _____年____月____日 </div>											
<p>保護者等の個人番号カード（裏面）写し貼付欄</p> <p>《通知カードは原則として使用できません。》 ただし、注②に該当する場合は使用できます。</p> <p>個人番号が記載されている面を上にして、 貼り付けてください。</p>											
備考											

注) ①個人番号カードの写しが提出できない場合は、個人番号が記載された住民票の写し又は住民票記載事項証明書等を本台紙と併せて提出願います。

②通知カードの記載事項（氏名、住所、生年月日、性別、個人番号）を変更すべき事由が発生しておらず、記載事項に変更がない場合、または、デジタル手続法の施行日（令和2年5月25日）以前に通知カードの変更手続が完了している場合に限り、個人番号カードの写しの代わりに通知カードの写しを添付することができます。

※印の欄は、学校設置者において記入してください。 ※学校受付日 年 月 日

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

※ マイナンバーでの申請をする場合は提出

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。

年 月 日

熊本県教育委員会 様

申請者保護者

住 所

生年月日 年 月 日

氏 名

住 所

生年月日 年 月 日

氏 名

申 立 書

1 家計急変事由

以下の項目に該当するものすべてに☑をしてください。

また、該当する事由に応じて(*)の書類を提出してください。

減収

(*収入見込証明書等)

失職

(*離職票等)

被災

(*減免通知書等)

死別・離婚

(*戸籍全部事項証明書等)

疾病

(*診断書等)

その他 (

)

2 申立内容

枠内に申請者の家計急変に至る事由を記入してください。

(いつから、どのような理由で、申請者の収入にどのような影響があったのか等)

申請者氏名 _____

年 月 日

会社名

代表者名

印

※ 収入減及び疾病等による休職の場合は、お勤め先に証明を受けてください。

※ 個人事業主の方は、代表者として証明をしてください。

家計急変事由別の添付書類例

減収

- ・申立書
- ・所得課税証明書(個人用で控除額がわかるもの)
- ・扶養親族全員の人数、年齢が確認できるもの(保険証等)
- ・家計急変後の所得見込証明書(向こう1年間)
提出できない場合は家計急変後の会社発行の給与明細(3ヶ月分)
- ・(事業所得者の場合)急変後向こう1年間の事業所得見込証明書

失職

- ・申立書
- ・所得課税証明書(個人用で控除額がわかるもの)
- ・扶養親族全員の人数、年齢が確認できるもの(保険証等)
- ・離職票又は雇用保険受給資格者証
- ・離職後に再就職している場合は、会社発行の給与見込み証明書(向こう1年間)
提出できない場合は給与明細(3ヶ月分)

死別・離婚

- ・申立書
 - ・所得課税証明書(個人用で控除額がわかるもの)
 - ・扶養親族全員の人数、年齢が確認できるもの(保険証等)
 - ・戸籍全部事項証明書
- ※家計急変後の所得を確認する書類は不要です。

疾病

- ・申立書
- ・所得課税証明書(個人用で控除額がわかるもの)
- ・扶養親族全員の人数、年齢が確認できるもの(保険証等)
- ・診断書又は通院の事実がわかる書類(3ヶ月分)
- ・疾病に係る減収の場合は、家計急変後の会社発行の給与見込証明書(向こう1年間)
提出できない場合は給与明細(3ヶ月分)

被災

- ・申立書
 - ・所得課税証明書(個人用で控除額がわかるもの)
 - ・扶養親族全員の人数、年齢が確認できるもの(保険証等)
 - ・罹災証明書
- ※家計急変後の所得を確認する書類は原則不要です。

家計急変の事由や内容によって、必要な書類は異なります。
家計急変での申請を検討されている方は、高等学校等へお尋ねください。
上記以外にも書類の提出を依頼する場合があります。

収入実績・見込証明書(家計急変・給与収入用)

住 所

氏 名

既に支払われている給与等についてはその実績額、未払いの分については見込額を記入してください。

雇用期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
支給形態	(月給・日給・時給・その他) 円		
月別	給与	諸手当	支給総計
令和 年 月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
その他			
合計			

※支給総額については、社会保険料、税控除前の金額を記入してください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

住 所

事業所名

代表者名

印