

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。

別記第1号様式

熊本県奨学のための給付金交付申請書

熊本県教育長 **【重要】** 必ず内容を確認して✓を付けてください。 令和 年 4 月 日

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4点を確認の上、 にレ点を付けてください。

- この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。
- 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いません。
- 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））の支弁対象ではありません。

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

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。

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

【1 対象となる高校生等について】

ふりがな	しょうがく はなこ		
氏名	奨学 花子	生年月日	昭和 平成 17 年 月 日

対象となる高校生等について記入してください。

在学する学校	学校の名称	課程	全日制
	学校の所在地	丁目 番号	
	在学期間	令和 年 4 月 1 日 ~ 令和 年 3 月 31 日	学年

課程については、全日制、定時制、通信制のいずれか該当する課程を記入してください。

過去の高等学校等における在学期間	学校名	在学中に給付金を受給した回数	0
	学校名	在学時に給付金を受給した回数	回

在学中に給付金を受給した回数を記入してください。今回の申請分は含まないでください。

【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条第1項に該当しているため、生活保護受給証明書を提出します。
<input checked="" type="checkbox"/>		生活保護法（昭和25年法律第144号）第36条第1項に該当していません。

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

裏面【3】（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
②	<input type="checkbox"/>	親権者1名分 <small>（親権者が、一時的に親権を行使している場合、 ・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</small>
③	<input type="checkbox"/>	未成年後見人（ ）人分 <small>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。</small>
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 <small>・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</small>
⑤	<input type="checkbox"/>	生徒本人 <small>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</small>

課税証明書等を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。
【添付書類】保護者等全員の課税証明書等

(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
---	--------------------------	--

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

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

課税証明書等を添付する保護者等の氏名・続柄を記入してください。

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は）
※ 課税証明書等を提出する場合、記入不要です。

都道府県	市区町村
熊本 府 県	熊本 町 村
<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。	

都道府県	市区町村
熊本 府 県	熊本 町 村
<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。	

マイナンバーを提出する場合に記入してください。（R3.1.1時点の住所）

※ 収入の修正申告や税額の更正決定による県民税・市町村民税で、必ず学校に連絡してください。

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歳以上23歳未満の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	奨学 学	H15 5 0	〇〇高校・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		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input 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（相当額）を記入してください。（この場合は2人目以降の高校生等の金額）

【5 申請（請求）額】

申請（請求）額	35,925	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。

【6 振込口座の届出】

口座振替払	金融機関名	〇〇	銀行・信用金庫
	預金種別	① 普通 2 当座	口座番号

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

※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）

金額訂正をする場合

(1) 次の理由により、個人番号カードの写し等を添付してください。

①	<input checked="" type="checkbox"/>	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。)
②	<input type="checkbox"/>	・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
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
---	--------------------------	--

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

氏名 (ふりがな) しょうがく たろう	生徒との続柄	氏名 (ふりがな) しょうがく うめこ	生徒との続柄
奨学 太郎	父	奨学 梅子	母
生年月日	1975年 7月 11日	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、□にレ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。

都道府県 熊本	市区町村 熊本	都道府県 熊本	市区町村 熊本
<input type="checkbox"/>	日本国内に住所を有していない。	<input type="checkbox"/>	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	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
					<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input checked="" type="checkbox"/> 通信制以外	
					<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外	

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)

【5 申請 (請求) 額】

申請 (請求) 額	35,925円	※申請 (請求) 額の詳細は、熊本県奨学のための給付金集案内を参照してください。
-----------	---------	--

口座振替払	金融機関名	〇〇	銀行・農協 信用金庫 信用組合	支店名	〇〇	本店 支店・支所 出張所	金融機関・支店コード	1 2 3 4 1 2 3
	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。

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

お名まえ **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 東京都千代田区籠が岡1-3-2
株式会社ゆうちょ銀行

カード紛失センター 0120-794889

通常貯金ご利用の上限額 13,000,000円

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 イチキユウハチ）
【店番】198【預金種目】普通預金【口座番号】0123456

振込口座の金融機関名、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。

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

<p>健康保険 家族(被扶養者) 被保険者証</p> <p>記号 [黒塗り] 番号 [黒塗り]</p> <p>平成 年 月 日 交付</p> <p>氏名 ショウガク ハナコ 奨学 花子</p> <p>生年月日 平成 年 月 日 性別 女</p> <p>資格取得日 平成 年 月 日</p> <p>被保険者氏名 奨学 太郎</p> <p>事業所名称 株式会社</p> <p>保険者番号 [黒塗り]</p> <p>保険者名称 全国健康保険協会 支部</p> <p>保険者番号 市区 町〇-〇-〇</p>	<p>健康保険 家族(被扶養者) 被保険者証</p> <p>記号 [黒塗り] 番号 [黒塗り]</p> <p>平成 年 月 日 交付</p> <p>氏名 ショウガク マナブ 奨学 学</p> <p>生年月日 平成 年 月 日 性別 男</p> <p>資格取得日 平成 年 月 日</p> <p>被保険者氏名 奨学 太郎</p> <p>事業所名称 株式会社</p> <p>保険者番号 [黒塗り]</p> <p>保険者名称 全国健康保険協会 支部</p> <p>保険者番号 市区 町〇-〇-〇</p>
--	---

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)
奨学 学	長男	H14. .	同居 別居	
奨学 花子	長女	H16. .	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 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 奨学 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、熊本県奨学のための給付金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。

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 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

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 年 4 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

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

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。