

生活保護法（昭和 2 5 年法律第 1 4 4 号）第 3 6 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 7 年 4 月 1 日現在、生活保護法（昭和 2 5 年法律第 1 4 4 号）第 3 6 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			

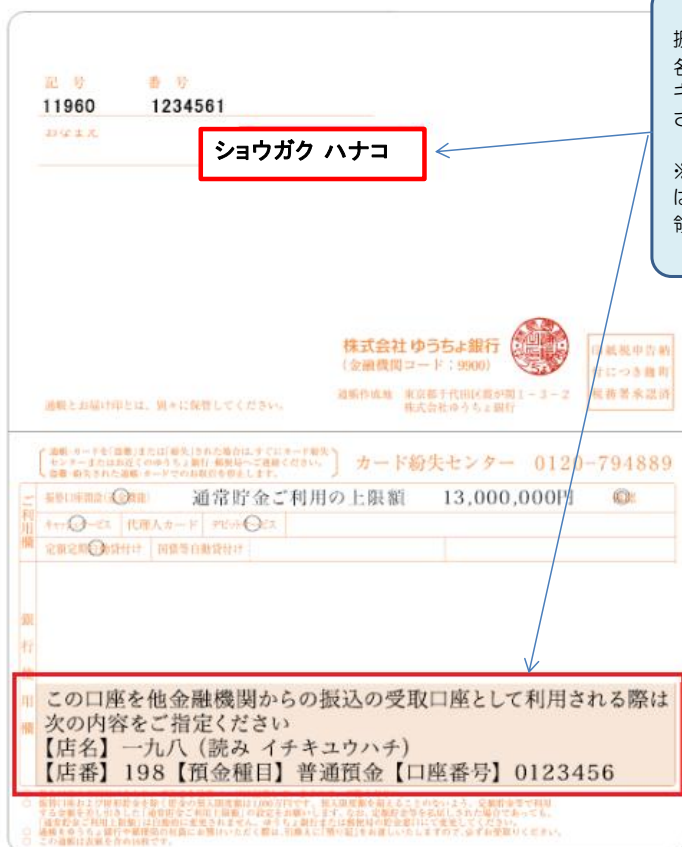
振込口座が確認できる書類を添付してください。

※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。）

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

おなまえ

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)

通帳とお届け印とは、別々に保管してください。

通帳作成地: 東京都千代田区船橋1-3-2
株式会社ゆうちょ銀行

口座振替申告書
付につき捺印
電帳書承認済

【通帳・カードを「盗難」または「紛失」された場合は、すでにカード紛失センターまたはお近くのゆうちょ銀行へ報告し、一時的に利用を停止してください。盗難・紛失された通帳・カードでのお取引を拒否します。】 カード紛失センター 0120-794889

ご利用の上限額 通常貯金ご利用の上限額 13,000,000円

ご利用のカード: キャッシュカード、代理人カード、モバイルカード

ご利用のサービス: 定期定額お預け、定期等自動お預け

銀行名

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

※ご利用の際は、必ずご利用の店舗に、この口座の振込先として指定をお願いいたします。また、ご利用の際は、必ずご利用の店舗に、この口座の振込先として指定をお願いいたします。

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。

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

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
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しま

①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〇丁目〇番〇号
△△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

②「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〇丁目〇番〇号
△△アパート××号

氏 名 奨学 太郎

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。

生徒	学校名	
	学年	
	氏名	

保護者等	個人番号											
	氏名											
	生年月日											
	昭和			____年		____月		____日				
	平成											
	課税地											
	その年の1月1日現在（前倒し給付を申請する場合には、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□にレ点をつけてください。）											
	都 道 府 県						市 区 町 村					
☐ 日本国内に住所を有していない。												

保護者等の
個人番号カード（裏面）
写し貼付欄

《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。

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。

保護者等	個人番号											
	氏名											
	生年月日											
	昭和 平成		____年____月____日									
	課税地											
	その年の1月1日現在（前倒し給付を申請する場合には、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□にレ点をつけてください。）											
	都 道 府 県						市 区 町 村					
	□ 日本国内に住所を有していない。											

保護者等の

個人番号カード（裏面）

写し貼付欄

《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。

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。

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。

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

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 ○ 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。