

## 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 7 年 4 月 1 日                                                                                                                                                                             |                          |                                                                 |  |  |                             |                                                                                                    |                                                                                           |  |  |  |
| 私は、以下の 4 点を確認したうえで、次のとおり奨学のための給付金を申請します。                                                                                                                                                   |                          |                                                                 |  |  |                             |                                                                                                    |                                                                                           |  |  |  |
| 1 この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。<br>2 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。<br>3 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。<br>4 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（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。 |                          |                                                                 |  |  |                             |                                                                                                    |                                                                                           |  |  |  |
| 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。                                                                                                                                                                |                          |                                                                 |  |  |                             |                                                                                                    |                                                                                           |  |  |  |
| 申請区分                                                                                                                                                                                       | 全学年選択可                   |                                                                 |  |  | 新入生のみ選択可（年 2 回の申請が必要となります）  |                                                                                                    |                                                                                           |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                            | □ 1 年間分                  |                                                                 |  |  | □ 4 月～6 月分（前倒し給付）           |                                                                                                    |                                                                                           |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                            |                          |                                                                 |  |  | □ 7 月～翌年 3 月分（前倒し給付を受給された方） |                                                                                                    |                                                                                           |  |  |  |
| □ 家計急変（ 月 から家計急変のため、別紙申立書を提出します。）                                                                                                                                                          |                          |                                                                 |  |  |                             |                                                                                                    |                                                                                           |  |  |  |
| ふりがな                                                                                                                                                                                       |                          |                                                                 |  |  | 高校生等との関係                    | <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> 生徒本人<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |                                                                                           |  |  |  |
| 申請者氏名                                                                                                                                                                                      |                          |                                                                 |  |  |                             |                                                                                                    |                                                                                           |  |  |  |
| 申請者住所                                                                                                                                                                                      | 〒 - TEL - -              |                                                                 |  |  |                             |                                                                                                    |                                                                                           |  |  |  |
| 【1 対象となる高校生等について】                                                                                                                                                                          |                          |                                                                 |  |  |                             |                                                                                                    |                                                                                           |  |  |  |
| ふりがな                                                                                                                                                                                       |                          |                                                                 |  |  | 生年月日                        | 年 月 日                                                                                              |                                                                                           |  |  |  |
| 氏 名                                                                                                                                                                                        |                          |                                                                 |  |  |                             |                                                                                                    |                                                                                           |  |  |  |
| 在学する学校                                                                                                                                                                                     | 学校の名称                    |                                                                 |  |  |                             | 課程                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制<br><input type="checkbox"/> 通信制 |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                            | 学校の所在地                   |                                                                 |  |  |                             | ⑤該当する課程に✓してください。                                                                                   |                                                                                           |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                            | 在学期間                     | 年 月 日 ～ 年 月 日                                                   |  |  |                             | 学年                                                                                                 | 年                                                                                         |  |  |  |
| 過去の高等学校等における在学期間                                                                                                                                                                           | 学校                       |                                                                 |  |  |                             | 在学中に給付金を受給した回数                                                                                     | 回                                                                                         |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                            | 学校                       |                                                                 |  |  |                             | 在学中に給付金を受給した回数                                                                                     | 回                                                                                         |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                            | 学校                       |                                                                 |  |  |                             | 在学中に給付金を受給した回数                                                                                     | 回                                                                                         |  |  |  |
| ⑥在学中に給付金を受給した回数を記入してください。<br>※今回の申請分及び前倒し給付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。                                                                                                                                                           |                          |                                                                 |  |  |                             |                                                                                                    |                                                                                           |  |  |  |
| ①                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | 生活保護法（昭和 25 年法律第 144 号）第 3 条第 1 項第 1 号に該当するため、生活保護受給証明書を提出している。 |  |  |                             |                                                                                                    |                                                                                           |  |  |  |
| ②                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | 生活保護法（昭和 25 年法律第 144 号）第 3 条第 1 項第 2 号に該当していません。                |  |  |                             |                                                                                                    |                                                                                           |  |  |  |
| → 裏面【3 保護者等について】                                                                                                                                                                           |                          |                                                                 |  |  |                             |                                                                                                    |                                                                                           |  |  |  |
| （裏面も記入してください。）                                                                                                                                                                             |                          |                                                                 |  |  |                             |                                                                                                    |                                                                                           |  |  |  |

①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。【必須】

②該当する申請区分に✓をつけてください。

③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。

④対象となる高校生等について記入してください。

⑤該当する課程に✓してください。

⑥在学中に給付金を受給した回数を記入してください。  
※今回の申請分及び前倒し給付は含まないでください。

【重要】

⑦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。【必須】  
〈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

## 申請書の記入例（裏）

### 【3 保護者等の収入の状況】

(1) 次の者の所得確認書類

|   |                          |                                                                                                                                      |
|---|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① | <input type="checkbox"/> | <b>親権者（両親）</b><br>※生徒が在学中に                                                                                                           |
| ② | <input type="checkbox"/> | <b>親権者 1 名分</b><br>・離婚、死別等により親権者が 1 名の場合<br>・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 人の所得確認書類を提出できない場合 等                                    |
| ③ | <input type="checkbox"/> | <b>未成年後見人（ ）名分</b><br>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）<br>※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"/> | <b>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</b><br>・親権者又は未成年後見人が存在しない場合<br>・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"/> | <b>生徒本人</b><br>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                                                                      |

⑧保護者等について、該当する項目に✓を付けてください。【必須】  
※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又は個人番号カード（写）等貼付台紙

(2) 所得確認書類を提出する保護者等の氏名及び生徒との続柄を記入し

|              |        |              |  |
|--------------|--------|--------------|--|
| 氏名<br>(ふりがな) | 生徒との続柄 | 氏名<br>(ふりがな) |  |
|              |        |              |  |

⑨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。【必須】

上記保護者等のその年の 1 月 1 日現在（前倒し申請の場合は、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い場合には、□にレ点を付けてください。）

|                                          |            |                                          |            |
|------------------------------------------|------------|------------------------------------------|------------|
| 都 道<br>府 県                               | 市 区<br>町 村 | 都 道<br>府 県                               | 市 区<br>町 村 |
| <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。 |            |

### 【4 扶養親族の状況について】

当該世帯に基準日現在、対象となる高校生がいない場合は、扶養親族の状況欄に記入しなくても構いません。兄弟姉妹がいる場合には、記入してください。※家計急変申請の場合は、申請者の扶養親族全員を記入してください。

|         |            |  |    |
|---------|------------|--|----|
| 扶養親族の状況 | 対象生徒がいない   |  | 備考 |
|         | 見た         |  |    |
|         | 兄・姉・その他（ ） |  |    |
|         | 兄・姉・その他（ ） |  |    |

⑩R6.1.1時点で住民票のある市町村を記入してください。

記入不要

### 【5 振込口座の届出】

|       |       |                       |      |                    |            |
|-------|-------|-----------------------|------|--------------------|------------|
| 口座振替払 | 金融機関名 | 銀行・農協<br>信用金庫<br>信用組合 | 支店名  | 本店<br>支店・支所<br>出張所 | 金融機関・支店コード |
|       | 預金種別  | 1 普通 2 当座             | フリガナ |                    |            |

※振込口座が確認できる書類（通帳の表紙）  
※申請者以外の者の口座を指定する場合、

⑫振込を希望する口座情報を記入してください。【必須】  
【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