

富山県知事

殿

高等学校等奨学給付金受給申請書

通常分は7月1日以降の日付

次の4点を確認の上、口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、富山県の求めに従いその金額を即時返還します。
- 私は富山県以外の都道府県に高校生等奨学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。

富山県私立高等学校等奨学給付金の受給を申請します。

申請者住所 (保護者等住所)	〒 930-1111	ふりがな	たてやま はれお
	富山県富山市新総曲輪1-2-3-101	申請者氏名 (保護者等氏名)	立山 晴男
対象生徒との関係	親権者・未成年後見人・未成年後見人である里親・主たる生計維持者・ 本人・その他（ ）		

※専攻科の場合、「親権者」とあるのは「父母」と読み替えるものとする。

【対象となる高校生等について】

ふりがな	たてやま		
氏名 (対象生徒氏名)	立山 つるぎ		生年月日 昭和 20 年 4 月 5 日 平成
在学する学校	学校の名称	私立 霞ヶ関高等 学校	
	学校の所在地	東京 都道府県 千代田 市区町村 霞ヶ関1-2-3	
	学校設置者の名称	学校法人霞ヶ関学園	
過去の高等学校等における在学期間	学校名 立	年 月 日 ~ 年 月 日	学校の種類・課程・学科
	在学時に奨学回数	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明	
	学校名 立	年 月 日 ~ 年 月 日	学校の種類・課程・学科
	在学時に奨学回数	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明	
	学校名 立	年 月 日 ~ 年 月 日	学校の種類・課程・学科
在学時に奨学のための給付金を受給した回数	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回		同意しないにレ印をつけてください

【同意事項】 ※該当する口にレ印をつけてください。

富山県私立高等学校等奨学給付金の申請及び受領に関する一切の権限を学校設置者へ委任します。	<input type="checkbox"/> 同意する	<input checked="" type="checkbox"/> 同意しない
--	-------------------------------	---

【添付書類】 ※添付した書類の口にレ印をつけてください。

生活保護世帯	<input type="checkbox"/> 生業扶助（高等学校等就学費）受給証明書
非課税世帯 (生活保護世帯は除く。)	<input checked="" type="checkbox"/> 当該年度の課税証明書等（前倒し給付の場合は前年度の課税証明書等） <input checked="" type="checkbox"/> 対象となる生徒の健康保険証の写し <input checked="" type="checkbox"/> 15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の兄弟姉妹の扶養誓約書

~生活保護世帯の場合は、以上で記入は終了です。~

※裏面は非課税世帯のみ記入してください。(生活保護世帯は記入不要)

生活保護世帯
は裏面は記入

【保護者等(専攻科の場合は生計維持者)の収入の状況について】

(1) 次の者の課税証明書等を提出します。

①	<input checked="" type="checkbox"/>	親権者(両親) 2名分
②	<input 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。) ・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 ・(専攻科のみ) 満18歳となる日の前日において里親等に委託されていた場合、児童養護施設等に入所していた場合、そのほか社会的養護が必要と認められる場合は⑤又は⑥のいずれかの□にレ印を付けてください。
③	<input type="checkbox"/>	未成年後見人 <input type="checkbox"/> 名分 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)(両親等) 2名分 生徒が在学中に成人した場合で、成人する直前の未成年の時点から申請の時点まで生計を維持する者に変更がない場合
⑤	<input type="checkbox"/>	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
⑥	<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
⑦	<input type="checkbox"/>	課税証明書等を提出しません。 所得確認の対象が生徒本人(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)であるが、未成年で道府県民税所得割及び市町村民税所得割を課されるだけの収入を得ていない場合

※ 専攻科の場合、「親権者」とあるのは「父母」と読み替えるものとする。

(2) 課税証明書等を添付する者の氏名及び対象生徒との続柄を記入してください。※上記⑥を選択した場合は記入不要

氏名	生徒との続柄
立山 晴男	父

氏名	生徒との続柄
立山 美晴	母

【扶養親族等の状況について】

対象となる生徒の兄弟姉妹のうち、申請年度の7月1日時点(前倒し給付の場合は4月1日時点)において保護者等の扶養親族であり、15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の者がいる場合はその氏名等を記入してください。※「続柄」欄は、対象となる生徒を基準としてください。扶養していない者は記入不要です。

世帯員の状況	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	立山 しのぎ	H18.12.12	私立富士山高等学校3年生	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外	
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外		

【生業扶助(高等学校等就学費)を受けていないことの誓約】

私の世帯は、7月1日現在(前倒し給付の場合は4月1日現在)、生活保護法第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。

申請者氏名 **立山 晴男**