

記載例

認定番号※	—
学校担当者記入	
就学支援金・学び直し支援金・専攻科支援金	

※本庁記入欄
<input type="checkbox"/> 生活保護
<input type="checkbox"/> 第1子
<input type="checkbox"/> 第2子以降

様式1-1 (記入例)

令和 2 年 月 日

沖縄県知事 殿

高校生等奨学給付金受給申請書

※必須項目

申請日を記入して下さい。

下記の4点を確認の上、左の□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、沖縄県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は沖縄県以外の都道府県に高校生等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。

※該当する□にレ点をつけてください。

① <input checked="" type="checkbox"/> 課税証明書・生活保護法の規定による生活保護受給証明書を提出します。

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

押印が不鮮明な場合は、余白欄に再度捺印して下さい

ふりがな	りゅうきゅう まつ	申請者住所	沖縄県那覇市泉崎1-2-2
申請者氏名	琉球 マツ	(電話番号)	098 - 866 - 2711
高校生等との関係 ※該当する□にレを記入	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> 生徒本人 <input type="checkbox"/> その他 ()		

【対象となる高校生等について】

ふりがな	りゅうきゅう たろう	生年月日	昭和 平成 14 年 4 月 20 日
生徒氏名	琉球 太郎		
在学する学校	名称	沖縄県立 小禄高等 学校	全日制 課程 学科
	所在地	沖縄県那覇市鏡原町22番1号	
	在学期間	令和 2 年 4 月 1 日 ~ 在学中	学年 1 年

(過去の高等学校等における在学期間)

学校名	立 高等学校	制課程	在学中に給付金を受給した回数
在学期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		回
学校名	立 高等学校	制課程	在学中に給付金を受給した回数
在学期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		回

様式1-2 (記入例)

(1) 【保護者等の収入の状況について】 (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条の規定による生業扶助 (高等学校等就学費) について

①	4月1日現在、生活保護を受給しています。 <input type="checkbox"/> 生業扶助を受給しています。 →受給していることがわかる証明書を添付ください。(2)以下は記載の必要はありません。 <input type="checkbox"/> 生業扶助を受給していません。 →(2)以下を記載してください。
②	<input checked="" type="checkbox"/> 4月1日現在、生活保護を受給していません。→(2)以下を記載してください。

(2) 【扶養親族の状況について】 (非課税世帯のみ記入してください。)
※4月1日現在、当該世帯に生徒本人以外で扶養されている兄弟姉妹がいる場合で15歳 (中学生を除く。) 以上23歳未満の方は、記入してください。

扶養親族の状況	高校生等との関係	氏名	生年月日	高校に在学中の場合は高校名を、それ以外の場合は職業を記載して下さい	レ点を記入
	兄	琉球 アダン	H11.1.1	大学生	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中
妹	琉球 月桃	H16.5.〇	教育支援高校	<input checked="" type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中	

平成9年7月3日～平成17年7月2日生まれの方が対象です

高校の通信制課程の在籍している場合は「通信制」にチェック

(3) 【保護者等の収入の状況について】 次の者の課税証明書等を提出します。
(該当する□にレ点を付けてください。)

①	<input type="checkbox"/> 親権者 (両親) 2名分
②	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者 1名分 ※親権者が課税期日に日本国内に住所を有していない場合は支給対象ではありません。 ・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 () 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) 1名分 ※生徒の保険証の写しを添付して下さい。 ・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
⑥	<input type="checkbox"/> 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) であるが未成年で住民税所得割を課されるだけの収入を得ていない場合

(4) 【保護者等について】
課税証明書等を提出する保護者等の氏名及び対象生徒との続柄を記入してください。

ふりがな	りゅうきゆう まつ	高校生等との続柄
氏名	琉球 マツ	母

ふりがな		高校生等との続柄
氏名		

債権者登録申請書記入要領
債権者登録(新規・変更)申請書

一般 公共団体 特定債権者 非常勤等 一時債権者 職指定の資金前渡員

処理	債権者コード
1:新規	
2:変更	
3:削除	

記入の必要はありません

郵便番号 (フリガナ)	900-8571	電話番号	098-866-2711
住所	ナハシイズミヤキイチウキョウメゴバンニゴウ 那覇市泉崎一丁目2番2号		
(フリガナ)	リュウキョウ マツ		
氏名又は法人名	琉球 マツ		
業種	業種「入札参加資格」は記入の必要はありません。 奨学のための給付金は、口座振替によりお支払いします。		
支払方法	1: 支払証 <input checked="" type="radio"/> : 口座振替 7: 隔地払(郵便電債) 8: 納付書による支払		
預金種目 (フリガナ)	1 <input checked="" type="radio"/> 普通預金 2: 当座預金 3: 別取預金 ※貯蓄預金は不可 0000 キンコウ 000 シテン		
金融機関名	銀行 〇〇 〇〇 支店		
店番	000	口座番号	00000000
口座名義 (カタカナ又はアルファベット) ※通帳表紙裏の記載とお一致	リュウキョウ マツ		
郵便局 郵便局名 〒509-0000 支店 支店名	郵便局 郵便局名 〒509-0000 支店 支店名		
上記のとおり申請します。 沖縄県知事 殿	令和〇〇年〇〇月〇〇日 申請者 住所 那覇市泉崎一丁目2番2号 氏名 琉球 マツ 氏名 年 組 番 生徒氏名		

※忘れずに押印してください

「業種」「入札参加資格」は記入の必要はありません。
奨学のための給付金は、口座振替によりお支払いします。
該当する番号を○で囲んで下さい。貯蓄預金は登録できません。
金融機関が農協、信金等の場合もこの欄に記入して下さい。
店番、口座番号、口座名義人は預金通帳等に基づき、正確に記入して下さい。
口座名義は通帳表紙裏に記載されているカタカナ又はアルファベットを記入して下さい。

