

認定番号※ 学校担当書記 入	—
就学支援金	・ 学び直し支援金

※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)

申請書記入

令和 6 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

下記の4点を確認の上、左の□にレ点を付けてください。

*項目4つ全てにチェックしてください。チェック漏れがある場合、受給できません。

- この申請書の記載内容は、事実に基づいておりません。
- 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。

※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。
②	<input type="checkbox"/> マイナンバーカードの写し等を提出します。

記入内容に誤りがある場合、訂正印は不要です。見え消しで線を引き、余白に正しい内容を記入。

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

ふりがな	おきなわ たろう	申請者住所	〒900-8570 泉崎1-2-2 県庁6F 沖縄県那覇市泉崎1-2-3 県庁7F
申請者氏名	沖縄 太郎	(電話番号)	— —
高校生等との関係 ※該当する□にレ点を記入	<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	おきなわ はなこ	現在在学している高校の課程(全日制・通信制)は必ず記入してください。
生徒氏名	沖縄 花子	生年月日 年 月 日
在学する学校	名称	私立 ○○高等 学校 全日制 課程 普通 学科
	所在地	沖縄県那覇市○○○1-2-3 通信制高校の場合、本校の所在地を記入してください。 *学習センターやキャンパス等の所在地ではありません。
	在学期間	令和 6 年 4 月 1 日 ~ 在学中 学年 年 在学中に給付金を受給した回数 0 回

【過去の高等学校等における在学期間】

学校名	県立 △△ 高等学校 全日制課程	在学中に給付金を受給した回数
在学期間	令和 5 年 4 月 1 日 ~ 令和 6 年 3 月 31 日	1 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	年 月 日	回

*過去に在学した高校がある場合のみ在学期間や、「奨学のための給付金」の受給回数は必ず記入してください。

(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	7 月 1 日現在、生活保護を受給しています。 <input type="checkbox"/> 対象となる高校生等本人に係る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"/> 生活保護を受給していますが、対象となる高校生等本人に係る生業扶助は受給していません。 →(2)以下を記載してください。
②	<input checked="" type="checkbox"/> 7 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。)
※ 7 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	学校名・職業	※高校に通学している方は該当する□にレ点を記入
					<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中
					<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中
					<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中

(3) 【保護者等の収入の状況について】 次の者の課税証明書・マイナンバーカードの写し等を提出します。
(該当する□にレ点を 1 つだけ 付けてください。)

①	親権者 (両親) 2 名分 <input type="checkbox"/> 生徒が未成年 (18 歳未満) であり、親権者 (両親) が 2 人存在する場合
②	親権者 1 名分 <input type="checkbox"/> 親権者の 1 名が、日本国内に住所を有したことがない場合 ※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、課税額の確認ができないため、給付対象外となります。 <input checked="" 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 2 人の課税証明書等を提出できない場合
③	未成年後見人 () 名分 <input type="checkbox"/> 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	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 <input type="checkbox"/> 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で生計を維持する者に変更がない場合
⑤	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 (※) に該当する場合は生徒の保険証の写しを添付して下さい。 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の 1 名が、日本国内に住所を有したことがない場合 ※主たる生計維持者の 1 人が課税期日に日本国内に住所を有していない場合、課税額の確認ができないため、給付対象外となります。 <input type="checkbox"/> 生徒が未成年だが、親権者又は未成年後見人が存在しない場合 (※) <input type="checkbox"/> 入学時点で生徒が成人であったが、主たる生計維持者が存在する場合 (※) <input type="checkbox"/> 生徒が成人であり、未成年の時点で親権者が 1 人だった場合又は成人後に主たる生計維持者が 1 人になった場合 <input type="checkbox"/> 生徒が成人であり、未成年の時点で親権者又は未成年後見人が存在しない場合 (※) 等
⑥	生徒本人 <input type="checkbox"/> 成人に達しており、自身が主たる生計維持者である場合 <input type="checkbox"/> 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 等

(4) 【保護者等について】
課税証明書・マイナンバーカードの写し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		高校生等との続柄
氏名		

ふりがな		高校生等との続柄
氏名		