

<高等学校等奨学のための給付金についての配布書類>

1年 組 番 (氏名)

1. 高等学校等奨学のための給付金（新入生用）（リーフレット）
2. 高校生等奨学給付金受給申請書（様式1-1・1-2）（両面）
3. 生活保護受給証明書（様式2）・・・該当者のみ
4. 債権者登録申請書
5. 依頼書（申請者以外の口座へ振り込む場合）
6. 債権者登録を行う振込口座の通帳の写し（両面）
7. 委任状（様式8）（給付金の代理受領等を委任する場合）・・・該当者のみ
8. 同意書（就学支援金制度の関係書類を利用することについて同意した場合）該当者のみ
9. 高校生等奨学給付金（家計急変）受給申請書（様式1-4・1-5）
10. 健康保険証貼付様式（家計急変）

*** 提出書類は○をつけ、この封筒へ入れて事務室へ提出下さい。**

提出期限

5月15日（水）

9:00～17:00

（記入例） ・ （使用例）

1. 高校生等奨学給付金受給申請書（様式1-1・1-2）（両面）
2. 債権者登録申請書・依頼書
3. 債権者登録を行う振込口座の通帳の写し（両面）
4. 高校生等奨学給付金（家計急変）受給申請書（様式1-4・1-5）（両面）
5. 健康保険証 貼付様式（家計急変）

注意①：記入例を確認の上、記入もれのないようお願いいたします。

注意②：油性ボールペンで記入下さい。修正ペン・修正テープ・消せるボールペンは使用不可。

様式 1 - 4

令和 6 年 月 日

沖縄県知事 殿

高校生等奨学給付金（家計急変）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。

- 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。

※下記に家計急変による申請理由を記載ください。

家計急変の理由【 】

※該当する□にレ点をつけてください。

①	<input 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。

ふりがな		申請者住所	
申請者氏名		(電話番号)	— —
高校生等との関係 ※該当する□にレ点を記入	<input 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		生年月日	昭和 平成 年 月 日	
生徒氏名				
在学する学校	名称	沖縄県立 立 豊見城南高等学校 学校 全日制 課程 普通 学科		
	所在地			
	在学期間	令和 6 年 4 月 1 日 ~ 在学中	学年 1 年	在学中に給付金を受給した回数 回

【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	年 月 日 ~ 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	年 月 日 ~ 年 月 日		回

(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"/> 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 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	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 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1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 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		ふりがな		高校生等との続柄	
氏名				氏名			

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 1:新規
 2:変更
 3:削除

処理	債権者コード									

郵便番号 (フリガナ)		電話番号		
住 所				
(フリガナ) 氏名又は法人名				
業 種		入札参加資格	1 : 有 2 : 無	
支払方法	1 : 支払証 2 : 口座振替 7 : 隔地払(郵便電信) 8 : 納付書による支払			
預金種目 (フリガナ)	1 : 普通預金 2 : 当座預金 3 : 別段預金 ※貯蓄預金は不可			
金融機関名	銀行		支店	
店 番		口座番号		
口座名義 (カタカナ又はアルファベット) ※通帳表紙うらの記載どおり記入				
前払保証を受ける口座を設ける必要がある場合のみ記入	(フリガナ) 金融機関名	銀行		支店
	店 番		口座番号	
	口座名義 (カタカナ又はアルファベット) ※通帳表紙うらの記載どおり記入			
上記のとおり申請します。		令和 6年 月 日		
沖縄県知事 殿		申請者 住所		
		氏名		

令和6年 月 日

沖縄県知事 殿

依頼書

依頼人 _____

私が受ける、令和6年度高等学校等奨学のための給付金については、下記への支払いをお願いします。

併せて、別添のとおり債権者登録申請書を提出します。

1. 支払先

2. 生徒との関係

3. 支払口座等

別添債権者登録申請書のとおり

沖縄県知事 殿

委任状

私が支給を受ける高校生等奨学給付金を下記の学校取扱金等に充てることについて、
 学校長に委任することを了承します。

記

申請者住所	〒	ふりがな	
		申請者氏名	印
		学年・組・出席番号	年 組 番
		生徒氏名	
学校取扱金等	<input type="checkbox"/> 学校取扱金 (修学旅行費、教材費、学年費、実習費等) <input type="checkbox"/> 学校関係団体費 (PTA会費等の経費)		

※学校長は給付金を学校取扱金等に充てた後でなお、給付金に残余がある場合、その金額を申請者(保護者等)に支給する。

沖縄県知事 殿

令和6年 月 日

同意書

私は、奨学のための給付金審査のため、高等学校等就学支援金制度等の関係書類（課税証明書・生活保護受給証明書等）を利用することに同意します。

氏名	
----	--

※氏名は、給付金受給申請者の方が自筆で署名してください。

健康保険証 貼付様式

認定番号	
学校・課程	豊見城南高校・全日制
生徒氏名	

○健康保険証の写しを提出する場合は、以下の枠内に貼ってください。

【生徒本人】

【兄弟姉妹】

※兄弟姉妹の健康保険証の写しを貼った余白に、生徒との続柄を記載してください。(例: 兄、姉)