

秋田県知事

秋田県高校生等奨学給付金受給申請書

次の4点を確認の上、□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、秋田県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は秋田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。

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

申請者住所等	〒	ふりがな	
	〒 ( ) -	申請者氏名	
高校生等との関係	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・生徒本人・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		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名						
在学する学校	学校の名称	国立 秋田工業高等専門学校 学校の種類・課程・学科：創造システム工学科				
	学校の所在地	秋田県秋田市飯島文京町1番1号				
	学校設置者の名称	独立行政法人国立高等専門学校機構				
	在学期間	年 月 日 ~	学校の種類・課程・学科 高等専門学校			
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	在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 不明 □ □ □ □ □ □		
	学校名 立	年 月 日 ~ 年 月 日	学校の種類・課程・学科	在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 不明 □ □ □ □ □ □		

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名						
在学する学校	学校の名称	国立・公立・私立 学校の種類・課程・学科：				
	学校の所在地	都道府県	市区町村			
	学校設置者の名称					
	在学期間	年 月 日 ~	学校の種類・課程・学科			
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	在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 不明 □ □ □ □ □ □		
	学校名 立	年 月 日 ~ 年 月 日	学校の種類・課程・学科	在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 不明 □ □ □ □ □ □		

【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】(該当する□にレ印を付けてください。)

- (1) 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)を受給していることが分かる証明書(生徒本人の個人番号カード、個人番号が記載された住民票の写し、住民票記載事項証明書等)を提出します。

<input type="checkbox"/>	生業扶助(高等学校等就学費)を受給していることが分かる証明書
--------------------------	--------------------------------

- (2) 次の保護者等の個人番号カードの写し等(個人番号カード、通知カード、個人番号が記載された住民票の写し、住民票記載事項証明書等)を提出します。

①	<input 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。) <ul style="list-style-type: none"> <li>・離婚、死別等により親権者が1名の場合、</li> <li>・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</li> <li>・(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。</li> </ul>
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)(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 <ul style="list-style-type: none"> <li>・親権者又は未成年後見人が存在しない場合、</li> <li>・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</li> </ul>
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であり、成人に達している場合 等

※ 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)に該当する場合は、下記内容を確認の上、□にレ点を付けてください。

<input type="checkbox"/>	私の世帯は、7月1日現在、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は受給していません。
--------------------------	--

※個人番号カードの写し等を提出する保護者等の氏名及び高校生等との続柄を記入してください。

(ふりがな) 氏名	生徒との 続柄	(ふりがな) 氏名	生徒との 続柄

※上記保護者等のその年の1月1日現在の市区町村までの住所を記入してください。

都 道 府 県	市 町 村	都 道 府 県	市 町 村
---------	-------	---------	-------

【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。)

※当該世帯に7月1日現在、高校生等以外に15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる場合には、記入して下さい。

扶養親族の状況	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
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外
					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外	
					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外	
					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外	
					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外	



【保護者等(専攻科の場合は生計維持者)の家計急変の状況について】(該当する□にレ印を付けてください)  
 次の者の家計の状況の確認書類を提出します。

①	<input 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人の確認書類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( )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 ・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"/>	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であり、成人に達している場合 等

※ 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。

※下記内容を確認の上、□にレ点を付けてください。

<input type="checkbox"/>	私の世帯は、現在、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は受給していません。
--------------------------	--

【扶養親族の状況について】

※当該世帯に、現在、高校生等以外に15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる場合には、記入して下さい。

	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
扶養親族の状況					<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	
					<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	

年 月 日

秋田県教育委員会教育長 様

## 個人番号利用目的同意書 兼 個人番号提供書

下記のもの申請生徒在学中において、秋田県教育庁高校教育課が、下記事務に係る事務手続きを処理するとき及び事務手続きに必要な地方税関係の情報を取得するときに限って、個人番号を利用することに同意します。

該当事務	
	・ 高等学校等奨学給付金

生徒	学年・クラス及び番号	年 組 番
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	平成 年 月 日
	住所	〒

同意者 ①	生徒との続柄	
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	昭和 平成 年 月 日
	住所	〒 <input type="checkbox"/> 生徒と同居
同意者 ②	生徒との続柄	
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	昭和 平成 年 月 日
	住所	〒 <input type="checkbox"/> 生徒と同居

### 記載要領

- 1 同意者①・②の欄は自ら署名を行うこと。
- 2 住所は、現在の住所を記載すること。  
生徒と住所が同一の場合は「生徒と同居」にチェックすること。
- 3 同意者①・②の個人番号等提出書類については、裏面の「同意者①」「同意者②」欄に貼付してください。

# マ イ ナ ン バ ー 収 集 台 紙

学年・クラス及び番号	年 組 番
生徒氏名	

※いずれか一つの写しを添付欄に貼り付けて下さい。

※いずれか一つの写しを添付欄に貼り付けて下さい。

同 意 者 ①	身元確認書類添付欄	番号確認書類添付欄
	<p>【添付書類】</p> <input type="checkbox"/> 個人番号カード（マイナンバーカード）の表面 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート（旅券） <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 愛の手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	<p>【添付書類】</p> <input type="checkbox"/> 個人番号カード（マイナンバーカード）の裏面 <input type="checkbox"/> 個人番号通知カード <input type="checkbox"/> 住民票（個人番号付き）
	<h2 style="margin: 0;">身元確認書類 添付箇所</h2>	<h2 style="margin: 0;">番号確認書類 添付箇所</h2>

※いずれか一つの写しを添付欄に貼り付けて下さい。

※いずれか一つの写しを添付欄に貼り付けて下さい。

同 意 者 ②	身元確認書類添付欄	番号確認書類添付欄	
	<p>【添付書類】</p> <input type="checkbox"/> 個人番号カード（マイナンバーカード）の表面 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート（旅券） <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 愛の手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	<p>【添付書類】</p> <input type="checkbox"/> 個人番号カード（マイナンバーカード）の裏面 <input type="checkbox"/> 個人番号通知カード <input type="checkbox"/> 住民票（個人番号付き）	
	<h2 style="margin: 0;">身元確認書類 添付箇所</h2>	<h2 style="margin: 0;">番号確認書類 添付箇所</h2>	
No.	個人番号提供者氏名	続柄	個人番号（マイナンバー）
①			—
②			—

(様式)

令和 年 月 日

秋田県知事 へ

## 扶養申立書

申請者住所

申請者氏名

印

扶養者住所	〒	ふりがな	
		扶養者氏名	印

ふりがな	
被扶養者氏名	

ふりがな	
被扶養者氏名	

ふりがな	
被扶養者氏名	

ふりがな	
被扶養者氏名	

ふりがな	
被扶養者氏名	

私は、令和5年7月1日現在、子である、上記の者を扶養していることを申し立てます。





