

申請書の書き方(表面)

- 「**①**奈良県高校生等奨学給付金申請書」の書き方と、記入上の注意事項です。
- 記入にあたっては、**黒字のボールペン**で記入してください。(消せるボールペンは使用しないでください。)
- 記入誤り等は、その部分を**二重線で消したうえで訂正**してください。(修正テープや修正液は使用しないでください。)

<専攻科>

・申請者は、**主たる生計維持者(父母)**になります。

・申請者は、生徒1名に対して、その生徒の生計維持者(父母)等の**いずれか1名**としてください。

・ここで記入していただく申請者は、**「口座振替申出書(申請者全員が提出)」に記入**いただく申請者と**同一人物**でなければいけません。

【主たる生計維持者の所得の状況について】
以下の①~④のうち、該当する番号の**□に✓**チェックしてください。

第1号様式(第5条関係) <本年度7月1日時点の状況を記載> 私立学校(専攻科)

奈良県知事 殿 申請日 令和6年7月20日

令和6年度 奈良県高校生等奨学給付金申請書(専攻科)
奈良県高校生等奨学給付金の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

ふりがな	なら たろう	〒	630-8501
申請者(父母等)	奈良 太郎	奈良県	奈良市登大路町30
申請者の住所		連絡先電話番号①(0742 - 27 - 8347)	※日中連絡が可能な連絡先
連絡先電話番号②(000 - 0000 - 0000)		本人	その他()

高校生等との関係 主たる生計維持者(父母) 主たる生計維持者(父母以外) 本人 その他()

対象となる高校生等	ふりがな	なら みやこ	生年月日	昭和 平成 XX 年 ○○ 月 □□ 日 (18 歳)
	生徒氏名	奈良 都子	入学年月	平成 令和 6 年 4 月 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	在学する学校名	私立 ○○学園高等	学校	看護衛生
	学校名	私立	年月日	学校の種類・課程・学科
過去の専攻科	私立	年月日	年月日	在学中に給付金を受給した回数
における在学期間	私立	年月日	年月日	なし 1回 2回 不明

【1】主たる生計維持者等の所得の状況について
次の者の課税証明書等を提出します。①から④の中から、**該当するものを登載(□)してください。**

①	<input checked="" type="checkbox"/>	主たる生計維持者(父と母)2名分 ※配偶者が扶養控除により、非課税の場合も2名分の課税証明書等の提出が必要(省略不可)
	<input type="checkbox"/>	主たる生計維持者(父又は母)1名分 ・離婚、死別等により生計維持者となる父母が1人の場合 ※本年度7月1日以前に離婚・死別等により主たる生計維持者が父のみ又は母のみの場合 ・主たる生計維持者となる父母が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず、父母の1人の課税証明書等を提出できない場合 (例)DV等により一方の証明書等が交付できない場合 等 その理由を以下に簡潔に記載してください。
②	<input type="checkbox"/>	
③	<input type="checkbox"/>	主たる生計維持者(父母以外)1名分 主たる生計維持者となる父母が存在せず、かつ、父母以外の主たる生計維持者が存在する場合 (例)祖父母や兄弟、配偶者等に養育されている場合
④	<input type="checkbox"/>	生徒本人 ①~③に該当する主たる生計維持者が存在しない場合

課税証明書を添付する主たる生計維持者等の氏名及び生徒との続柄(③に□に印付した場合は不要です。)

氏名	生徒との続柄	氏名	生徒との続柄
奈良 太郎	父	奈良 咲子	母

【2】確認事項
下記の事項について確認のうえ、**□に○を付け(□)、5に受給回数を記入**してください。

<input checked="" type="checkbox"/>	1. 本申請書及び添付書類等の記載内容に相違のないことを誓約します。
<input checked="" type="checkbox"/>	2. 申請書類に虚偽の記載を行うことにより、本来受けることができない給付金の給付を受けた場合、給付決定を取り消し、奈良県の求めに従い、その全額を直ちに返還しなければならないことについて、了承します。
<input checked="" type="checkbox"/>	3. 私は、今年度、対象となる高校生等※について、 奈良県及び奈良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。
<input checked="" type="checkbox"/>	4. 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 (特別育成費(母子生活支援施設の高校生等を除く)) の受給対象ではありません。
<input type="checkbox"/>	5. 高校生等※について、専攻科において高校生等奨学給付金をこれまでに受給した回数は、 <input type="text" value="0"/> 回です。

※この申請書の対象となる高校生等のごです。

※注意:本制度の支給対象は
保護者等全員の**<住民税所得割額が非課税>**の世帯です。

申請の日を記載してください。

【高校生との関係】
対象となる高校生等と生計維持者(父母)等の関係について、該当する項目を**○で囲んでください**。

【対象となる高校生等】
高校生等について、**学科名を記入**してください。

【過去の専攻科における在学期間】
前籍校がある場合は、**<学校名>、<在学期間>、<課程・学科名>、<前籍校における給付金の受給回数>**を記入してください。

【確認事項について】
1. ~4. の記載項目について確認していただき、**全ての□に✓チェック**をしてください。

5. 給付金の受給回数は**これまでに受給された回数**を記入してください。

今回初めて申請される方…「0」
※専攻科課程以前の回数は含めません。
(受給には上限回数があります)

申請書の書き方（裏面）

【学校記入欄について】

・学校記入欄の日付が、
募集開始前の**本年6月30日以前**又は
最終締切後の**11月1日以降の日付**である場合は、
受理できません。

学校
が
記入

【学校記入欄】		を証明します。
<p>この欄は、学校が記入する欄のため、何も書かないでください。 ※必ず学校に記入いただき、日付の記入及び校長印が押された状態で提出してください。</p>		
		印
<small>※本欄に黒印が証明されている場合は、本欄への記入に代えて、別途、学校証明書を提出していただくことも可能です。</small>		
学校担当者		問い合わせ電話番号

全員
対象
：
提出
前
に
ご
確認
くだ
さい

対象要件チェックリスト	
<input checked="" type="checkbox"/>	<住民税所得割非課税世帯> が本申請の対象です。
記入事項チェックリスト	
<input checked="" type="checkbox"/>	申請年月日を記載した
<input checked="" type="checkbox"/>	チェック欄（[1]～[2]の□）に チェック(☑) 置れが ない
<input checked="" type="checkbox"/>	学校記入欄に記入されている（奈良県外の学校の場合）
添付書類チェックリスト	
<input checked="" type="checkbox"/>	（全員） 住民税所得割 非課税世帯 であることが確認できる書類 ：「課税証明書」または「住民税決定通知書」、「納税通知書」等
<input checked="" type="checkbox"/>	（全員） 「口座振替申出書」