

令和3年 7月 1日

別記様式第1号-1 (その4)

栃木県教育委員会

記入上の注意 を合わせて参照してください。

栃木県奨学のための給付金（公立）支給申請書（家計急変）

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、栃木県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は栃木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。

栃木県奨学のための給付金（公立）の支給を申請します。

以下の空欄に申請者（保護者等）が署名してください。（※印のところは、該当のものを○で囲んでください。）

| | | | |
|-------------------|--|-----------------------|-------------------------|
| 申請者住所 (保護者) | 〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-20 栃木ハイツ203号 TEL 028 (623) 3356 | ふりがな とちぎ いちろう | 申請者氏名 (保護者) 栃木 一郎 |
| 高校生等との関係 | ※ <input checked="" type="checkbox"/> 親権者 ・ 未成年後見人 ・ 未成年後見人である里親 ・ 本人 ・ その他 () | 日中、連絡の取れる 電話番号を記載。 | |
| 申請内容の 確認が必要な場合 | ※ 対象高校生等を介してよい ・ <input checked="" type="checkbox"/> 申請者に直接確認 090 (●●●●) ●●●● | | |

【対象となる高校生等について】 ※印のところは、該当のものを○で囲んでください。

| | | | |
|----------------------|----------|---|--|
| ふりがな | とちぎ すすむ | 生年月日 | 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 17 年 6 月 6 日 |
| 氏名 | 栃木 奨 | | |
| 在学する 学校 | 学校の名称 | 栃木県立〇〇高等学校 ※ 国立 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 県立 ・ 市立 | |
| | | ※ <input checked="" type="checkbox"/> 全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 ・ 専攻科 (普通 科) (1 学年) | |
| | 学校の所在地 | 栃木 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> 市区町村 ▲▲町 1-1-1 | |
| 学校設置者の 名称 | 栃木県 | | |
| 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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | 学校名 立 | 過去に在籍した高校がある場合記入してください なし 1回 2回 3回 4回 不明 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

【支給を申請する区分】 「現在」とは、
・7月1日以前の家計急変の場合は7月1日現在、
・7月2日以降の家計急変の場合は、家計急変発生日の属する月の翌月（家計急変発生日が月の初日の場合は、家計急変発生日）の1日現在
（※）

| | | | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ② | 道府県民税 割・市町 所得割が である 当する | 定時制 | 下記の場 合以外 の高校 生等 | 支給額 (年額) 48,500円 |
| <input type="checkbox"/> | ③ | | 定時制 | | 110,100円 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ④ | | 全日制 ・ 定時制 | 扶養さ れている 2人目 以降の 高校生 等又は 扶養さ れてい る15歳 (中學生 を除く) 以上23 歳未 満の兄 弟姉妹 がいる 世帯の 高校生 等 | 141,700円 |

※下記内容を確認の上、□にレ点を付けてください。

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" 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。 |
|-------------------------------------|--|

別記様式第1号-2 (その4)

【保護者等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。)

(1) 次の者の家計急変の状況の確認書類 (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) を含む。) を提出します。

| | | |
|---|-------------------------------------|--|
| ① | <input checked="" 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使し、児童相談所長、児童福祉施設長等による場合) ・離婚、死 ・親権者が提出できない場合 未成年後見人 (親権者が員分) ※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。 |
| ③ | <input type="checkbox"/> | 未成年後見人 (親権者が員分) ※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 ・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 |

○家計の状況の確認書類を提出してください。
個人番号カードの写し等を提出する場合で、保護者等が直接または郵送して提出する場合は、本人確認書類も添付してください。

※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 |
|-----------|--------|-----------|--------|
| とちぎ いちろう | | とちぎ たまえ | |
| 栃木 一郎 | 父 | 栃木 給恵 | 母 |

※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。

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| 栃木 都道 宇都宮 (市) 区 府 (県) 町村 | 栃木 都道 宇都宮 (市) 区 府 (県) 町村 |
|--------------------------|--------------------------|

※対象となる高校生等が栃木県立高等学校に在籍する場合は、下記内容を確認の上、□にレ点をつけてください。(これにより、マイナンバー確認書類の提出は不要となります。)

栃木県立高等学校に在籍していない場合はこの欄は適用外 (記入不要)

(2) 上記 (1) により提出する者の家計急変事由等は次のとおりです。

| (ふりがな) 氏名 | 生徒との続柄 | (ふりがな) 氏名 | 生徒との続柄 |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| とちぎ いちろう | | とちぎ たまえ | |
| 栃木 一郎 | 父 | 栃木 給恵 | 母 |
| 家計急変発生日 | 令和3年6月15日 | 家計急変発生日 | 令和3年6月15日 |
| 事由 | 離職のため | 事由 | 配偶者の離職のため |

(注) 事由記入例: 失職・離職・退職、倒産・廃業、生業不振・経営悪化、転職・就業条件の悪化、傷病・長期療養、災害

※下記内容を確認の上、□にレ点を付けてください。

私の世帯は、現在、下記の者を扶養しております。

【扶養親族等の状況について】

| 続柄 | 氏名 | 生年 | 学年 | 扶養 | 制 |
|----|--------|---------|--------|-------------------------------------|--------------------------|
| 姉 | 栃木 のぞ | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 姉 | 栃木 かなえ | H16.9.3 | ▽▽高校2年 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 本人 | 栃木 奨 | H17.6.6 | 〇〇高校1年 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

「現在」とは、
・7月1日以前の家計急変の場合は7月1日現在、
・7月2日以降の家計急変の場合は、家計急変発生日の属する月の翌月 (家計急変発生日が月の初日の場合は、家計急変発生日) の1日現在

対象となる高校生等を含めた、7月1日現在、15歳以上 (中学生を除く。) 23歳未満の扶養親族について記入。各人の健康保険証の写しを添付。

※「続柄」欄は、対象となる高校生等に基づき確認の上、レ印を付けてください。

※下記内容を確認の上、□にレ点を付けてください。

栃木県教育委員会の求めに従い、家計急変の状況の把握に協力するとともに、申請後に、年収見込額に変更があった場合は速やかに申し出ます。