

奈良県知事 殿

令和 4 年 月 日

令和4年度 奈良県高校生等奨学給付金申請書【新入生・前倒し支給用】

4～6月分に相当する額の前倒し支給申請

奈良県高校生等奨学給付金の4～6月分に相当する額の前倒し支給申請します。

※基準日(4月1日)現在の状況に基づき、審査します(課税証明書:申請年度の前年度のものを添付)。

7～3月分に相当する額の支給申請

既に4～6月分に相当する額の前倒し支給を受けているため、7～3月分に相当する額の支給申請します。

※基準日(7月1日)現在の状況に基づき、審査します(課税証明書:申請年度のものを添付)。

Form with fields for applicant information, relationship, and school details.

【1】申請区分について

申請される世帯区分に○を記入してください。(1箇所のみ記入してください。)

Table with columns for application type and household category.

【2】生活保護の受給状況について

基準日現在の世帯について、該当するものを選択(☑)してください。

Form with checkboxes for social security status.

【3】保護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⑤の中から、該当するものを選択(☑)してください。

Form with checkboxes for guardian income status.

※1 ①②の主たる生計維持者: 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基準日まで生計を維持する者(①の場合は父と母、②の場合は父又は母)に変更がない場合に該当

課税証明書等を添付する保護者等の氏名及び生徒との続柄(⑤にし印を付けた場合は不要です。)

Table for guardian names and student relationships.

全員記入

【1】で②③④区分を選択された方は記入

【4】 扶養親族の状況について

(1) 基準日現在の世帯員の扶養状況について、**該当するものを選択(☑)**してください。

- 対象となる高校生等の他に、高校生等または15歳(中学生を除く)以上23歳未満の扶養されている**兄・姉・弟・妹がいます。**
→ 次の【4】(2)を記入してください。
- 対象となる高校生等の他に、高校生等または15歳(中学生を除く)以上23歳未満の扶養されている**兄・姉・弟・妹はいません。**
→ 【5】へ進んでください。(2)の記入は不要です。

(2) 表面の【1.申請区分について】で、申請区分③に該当する場合のみ、記入してください。

基準日現在の、世帯全員の状況を記入してください。

※続柄は、対象となる高校生等を基準としてください

| 続柄 | 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 職業又は 学校名・学年 | 給付金の 申請の有無 | 申請区分③に該当 する扶養者★ |
|-----------|----|-----------|----|----------------|-------------------------------------------------------|--------------------|
| 対象となる生徒本人 | | S・H・R / / | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | | S・H・R / / | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | | S・H・R / / | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | | S・H・R / / | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | | S・H・R / / | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | | S・H・R / / | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |

★対象となる高校生等以外の、高校生等または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に○印を記入してください。
なお、対象は平成11年4月3日から平成19年4月2日生まれの方です。

【5】 確認事項

下記の事項について確認のうえ、**□にレ点をつけ(☑)、5に受給回数を記入**してください。

- 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。
 - 2. 申請にあたり以下の項目について了承します。
(1) 生活保護の受給状況について、住所地を所轄する市町村担当課等に照会する場合があること。
(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。
 - 3. 私は、今年度、対象となる高校生等※について、**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。**
 - 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**(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。**
 - 5. 高校生等※について、高校生等奨学給付金をこれまでに受給した回数は、 () 回です。
- ※ この申請書の対象となる高校生等のことです。

【学校記入欄】

上記の生徒は、基準日に、本校第 学年(課程: 全日制・定時制・通信制)に在学し、休学していないことを証明します。

年 月 日

学校名

学校長名

印

※本欄と**同内容**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。

| | | | |
|-------|--|-----------|--|
| 学校担当者 | | 問い合わせ電話番号 | |
|-------|--|-----------|--|

【1】で
③
区分を
選択
された
方は
記入

全員
記入

学校
が
記入