

(様式第1号)

1ページ目

島根県教育委員会教育長 様

令和 5 年 7 月 1 日

(提出日を記入)

専攻科 奨学のための給付金受給申請書(令和5年度 通常申請)

島根県公立高等学校等専攻科生奨学のための給付金給付要綱に基づき、奨学のための給付金(以下、「給付金」という。)の給付を申請します。

※ すべての内容は、**令和5年7月1日現在の状況**を記載してください。

■①申請者(生計維持者) 例:父(生計維持者がいない場合は生徒本人)

フリガナ	シマネ	カズロウ	生徒との続柄
氏 名	姓 島根	名 一郎	父 母・その他()
住 所	〒 690-0000 島根県 松江市殿町1番地		
屋間連絡先	携帯 000-1111-9999	自宅・その他() 0852-00-9999	
生計維持者の状況	☐ 令和5年7月1日現在、生計維持者は私一人です。 ☐ 生計維持者がおらず、生徒本人(又は)が申請者です。		

当てはまるものがあれば✓してください

■②①以外の申請者(生計維持者) 例:母

フリガナ	シマネ	カズコ	生徒との続柄
氏 名	姓 島根	名 数子	父・母・その他()
住 所	☒ ①の申請者と同じです。 〒 - 島根県		
屋間連絡先	携帯 000-2222-9999	自宅・その他() - -	

①申請者と同じ場合は✓があれば住所の記入不要です

■給付金の対象となる生徒(生徒本人)

(令和5年7月1日現在の年齢を記載！)

フリガナ	シマネ	タロウ	年齢
氏 名	姓 島根	名 太郎	19 歳
住 所	☐ ①の申請者と同じです。 〒690-1111 (①申請者の住所と異なる場合は記入) 松江市殿町2番地		生年月日 昭和(平成) 16 年 5 月 1 日
在学する学校	島根 高等学校		☒ 専攻科
	高等学校等の在学期間等	令和5年4月 ~ 現在	
過去の高等学校等の在学期間(新しい順)	☒ 過去に高等学校等の専攻科に在学 (☑を入れた場合は下記への)		
1	学校名 ☐ 専攻科 ●● 高等学校	R2年 4月 1日 ~ R3年 3月 31日	在学中に給付金を受給した回数 1 回
2	学校名 ☐ 専攻科	年 月 日 ~ 年 月 日	在学中に給付金を受給した回数 回

過去に別の高校に通ったことがある場合は記入してください

裏面(2ページ目)へ

■下記の事項を必ずご確認ください、相違なければ✓マーク



← 下記の事項に同意のうえ申請します。

ご確認のうえ、相違なければ左
の2つの口に✓を記入してくださ
い。

1. この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。
 2. 私は島根県以外の都道府県に奨学のための給付金の申請は行っておりません。
 3. 給付金に関する調査又は報告を求められたときは、それに応じます。
 4. この申請書に虚偽の記載があった場合は、島根県のために貸し出したその全額を即時返還します。
 5. 給付金を受け取らなかったときは延滞金を納めます。
 6. この申請書に虚偽の記載があった場合は、重複での受給はできません。
 7. この申請書に虚偽の記載があった場合は、立派な高等学校等に在学する場合、高等学校等就学支援金を受給する資格がなくなります。

対象でないことをご確認ください。

**生徒が児童福祉法による児童入所施設措置費の
支弁対象となっている場合は、重複での受給はで
きません。
対象でないことをご確認ください。**



この申請の対象となる専攻科生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専攻科生を除く））の支給対象ではありません。

※支弁を受けている場合は、奨学のための給付金は受給でき

生活保護に関する2つの質問に
両方とも「はい」となる場合は、4
ページ目に進んでください。

■生活保護受給状況の確認(以下、当てはまる方に必ず✓をしてください)

令和5年7月1日現在、生活保護を受給しています。(当てはまる方)

はい (YES)

いいえ (NO)

☒

令和5年7月1日現在、生活保護のうち生業扶助を受給しています
(当てはまる方に✓)

はい (YES)

11

いいえ (NO)

☒

●上記が両方とも「はい」にあてはまった方

→本申請書と生活保護受給証明書の提出が必要です（4ページ目へ）

●上記が両方とも「いいえ」に当てはまった方

→本申請書と保護者等全員の令和5年度課税証明書が必要です（このまま引き続きご記入ください）

■生活保護(生業扶助)を受給していない世帯の方

以下に署名し、該当する方に✓をしてください

申請者①(最初に名前を書いた方)のお名前で署名してください

私の世帯は、令和5年7月1日現在で、生業扶助を受給していません。

申請者(保護者等)氏名

島根 一郎

1ページ目に記入した生徒以外で、7月1日現在、15歳(中学生を除く)以上23歳未満の兄弟姉妹がいます。
(平成12年7月3日～平成20年7月2日生まれ)

はい(YES)

☒

いいえ (NO)

10

15歳以上23歳未満の兄弟姉妹の有無について該当する方に✓をしてください。

3ページ目

■生徒の兄弟姉妹(平成12年7月3日～平成20年7月2日生まれの者)の状況確認

1ページ目に記入した生徒以外で、7月1日現在、15歳(中学生を除く)以上23歳未満の兄弟姉妹の情報を記入してください。(平成12年7月3日～平成20年7月2日生まれの者)
 ※幼稚園・保育園・小学生・中学生の兄弟姉妹は記事

1ページ目に記入した生徒以外の
 15歳(中学生を除く)以上23歳未満の兄弟姉妹の方の情報について記入してください。

生徒との続柄	扶養の有無	氏名	生年月日	学歴	現在地
兄	有・無	島根 次郎	H 1 5 年 8 月 1 日	大学生	
妹	有・無	島根 花子	H 1 7 年 9 月 1 日	島根県立松江高校3年生	
	有・無		H 年 月 日		

■国民健康保険の方は扶養に関する誓約について次の事項を確認し、下欄に署名してください。

- ・令和5年7月1日現在、私が主として給付金の対象となる生徒を扶養していることを誓約します。
- ・(扶養する生徒は兄弟姉妹がいらないこと)を誓約します。

健康保険証が国民健康保険の方は
 署名が必須です。

扶養者氏名 島根 一郎

■上記の兄弟姉妹の健康保険証(平成12年7月3日～平成20年7月2日生まれの者)の写しを貼付。

兄弟姉妹の健康保険証の写しを扶養の有無に関わらず全員分
 貼り付けてください。

(不鮮明なものや端の切れているものは受け付けられません。)

健康保険証 被保険者氏名 島根 次郎 性別 男 生年月日 平成15年8月1日 保険者番号 010101010101

健康保険証 被保険者氏名 島根 花子 性別 女 生年月日 平成17年9月1日 保険者番号 010101010101

先ほど記入した兄弟姉妹の
 (本記入例では、島根次郎・島根花子さん)
 健康保険証の写しを貼付してください。

■給付の対象となる生徒(生徒本人)の健康保険証の写しを貼付。

生徒本人の健康保険証の写しを貼り付け
 (不鮮明なものは受け付けられません。)

1ページ目に記入した生徒の
 (本記入例では、島根太郎さん)
 健康保険証の写しを貼付してください。

健康保険証 被保険者氏名 島根 太郎 性別 男 生年月日 平成12年7月3日 保険者番号 010101010101

裏面(4ページ目)へ

■給付金の振込口座

金融機関名	松江		銀行 金庫 組合		松江		支店 出張所		☒ 普通(総合) ☐ 当座		
口座番号	1	1	1	1	1	1	↓ 姓と名の間は1文字あける				
口座名義 (カタカナ)	シ	マ	ネ		カ	ズ	ロ	ウ			
住所	(申請者の住所と異なる場合は記入) 〒 - 1ページ目で書いた住所と異なる場合には記入してください										

■上記振込口座の通帳等の写しを貼り付けてください。

○△×銀行の普通預金をのりしろありがとうございます。

お名前 シマネ カズロウ 様

①金融機関名と支店名、②口座番号、③口座名義（カタカナ）
が確認できるページの写しを貼り付けてください。

注) 口座名義が確認できないキャッシュカード等は受け付けられません。

★給付金を受け取りたい口座の情報を記入し、
通帳等の写しを貼付してください。

貼付した書類を見た時に

①金融機関と支店名
②口座番号
③口座名義(カタカナ)
の3点が確認できる必要があります

注) 口座名義が確認できないキャッシュカード
等の写しでは受け付けることができません。

自動振
種 別
項 目
受取日

普通預金通帳

めくれるよう上部のみ