

広島県知事様

高校生等奨学給付金（家計急変）受給申請書（私立）

学校使用欄
通し番号

私は、以下の4点全ての項目を確認した上で、高校生等奨学給付金（家計急変）の受給を申請します。

- 1 この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。
2 この申請書に虚偽の記載があった場合は、広島県の求めに従いその全額を即時返還します。
3 対象生徒について、広島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ください。
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（母子生活支援施設の高校生等を除く）の支給対象ではありません。

保護者等の氏名を自署してください。

申請者住所 〒733-9876 広島市西区己斐九丁目15-0
ふりがな ひろしま てつお
申請者氏名 広島 哲夫
昼間の連絡先 電話番号 090-9119-9900 電子メール ken-gakuji@shigaku.00.jp
生徒との関係 親権者 未成年後見人 未成年後見人である里親 生徒との続柄 父 母
主たる生計維持者 生徒本人 その他

【対象となる生徒】

ふりがな ひろしま まなぶ
氏名 広島 学
生年月日 昭和平成 18年12月22日
在学する学校 学校名/学年 OO高等学校 3年生
普通科 3年2組1番
学校の種類 高等学校 課程 全日制
入学年月 令和4年4月入学
所在地 広島 都道府県 広島 市区町村 西区北観音七丁目63-48
過去の高等学校等における在学の状況

【扶養親族の状況】（通信制以外の生徒の申請をする場合で、かつ非課税世帯のみ）

令和6年7月1日現在、対象となる高校生等以外に保護者が加入している各種健康保険の保険証で扶養の確認ができる親族を全員記入の上、□に✓印を付けてください。

◎同居であっても、令和6年7月1日現在就業しており、本人名義の健康保険証を有している兄弟姉妹は記入対象外です。

被保険者である私と下記の者は、健康保険法等における扶養者と被扶養者の関係と同等の関係にあることを誓約します。

Table with 4 columns: 対象生徒との続柄, 氏名, 生年月日, 該当する□に✓印を付けて、()内に記入してください。 (In-school name/occupation, Insurance policy holder, Insurance type)

※支給金額に影響しますので、扶養親族の状況は正確に記入してください。

【保護者等の家計急変の状況】 ※下記内容を確認の上、□に✓印を付けてください。

家計の急変により、市町村民税所得割額及び道府県民税所得割額が非課税相当となる方

<input checked="" type="checkbox"/>	家計急変により、保護者等の収入が減少し、市町村民税所得割額及び道府県民税所得割額が非課税相当となる見込みです。 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を受給していること（振込先口座）
-------------------------------------	---

令和6年1月以降に、家計急変によって、保護者等の収入が減少し、家計急変基準を満たす場合は、こちらに✓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)~(6)のいずれかの□に✓印を付けてください。

(1)	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者（両親）2名分	<input type="checkbox"/> 離婚、死別等により親権者が1名の場合 <input type="checkbox"/> 親権者が存在するものの、DV・児童虐待等のため危害が及ぶことが考えられる場合や失踪・養育放棄により接触できない場合など、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 収入の確認対象となる保護者等の区分に✓印を付けてください。
(2)	<input type="checkbox"/> 親権者1名分（親権者が、定期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、者を除く。）	<input type="checkbox"/> 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場合は、その者を除く。
(3)	<input type="checkbox"/> 未成年後見人（ ）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
(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、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
(6)	<input type="checkbox"/> 生徒本人	

【書類②③④】
 ④ 家計急変の発生事由を証明する書類、家計急変前の収入を証明する書類、家計急変後の収入を証明する書類
 別紙「提出書類に関する留意事項」を参照

※ 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。

振込先口座には個人名義の口座を記入し、口座番号は右詰で記入してください。

【振込先金融機関】（該当する□に○を付けてください）

通帳等のコピーを添付してください。（金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、名義人フリガナが確認できるページ）

金融機関・支店名	広島西部 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農業協同組合	観音中央 <input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> ()
預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	フリガナ
口座番号	2 7 0 9 1 7 4	ヒロシマ テツオ 口座名義 広島 哲夫

【書類①】
通帳の写し

※ 振込口座は、原則として申請者本人の口座に限ります。

特別の事情により、申請者以外の者の口座へ振り込みを希望する場合は「委任状」を提出してください。

【書類⑦】
委任状