

# 家計急変に係る申出書

|      |  |     |    |
|------|--|-----|----|
| 生徒氏名 |  | 学校名 | 学校 |
|------|--|-----|----|

広島県高校生等奨学給付金及び広島県高等学校等学びの変革環境充実奨学金の申請にあたり、次のとおり申し出ます。

## 1 家計急変の理由等

次のいずれかに✓印をし、必要書類を受給申請書に添えて提出してください。

☐ 離職・解雇 ☐ 休職 ☐ 廃業・倒産 ☐ 離婚・死別 ☐ その他( )

家計急変発生年月日：令和 8 年 月 日(日が不明の場合は、月までで可)

## 2 家計急変後の保護者等の状況

| 保護者①(氏名： ) |          | 保護者②(氏名： ) |          |
|------------|----------|------------|----------|
| 家計急変後の収入   | 有・無      | 家計急変後の収入   | 有・無      |
| 扶養親族※の氏名   | 保護者①との続柄 | 扶養親族※の氏名   | 保護者②との続柄 |
|            |          |            |          |
|            |          |            |          |
|            |          |            |          |
|            |          |            |          |

※ 「扶養親族」とは、地方税法第314条の2第1項第11号に規定する市町村民税上の控除対象扶養親族を言います

◆ 保護者①・保護者②それぞれについて、次のア及びイを受給申請書に添えて提出してください。  
共通(収入がある場合)

| 区 分   | 必要書類(追加の書類を求める場合があります。) |                                                           | 提出分に○ |      |
|-------|-------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|------|
|       |                         |                                                           | 保護者①  | 保護者② |
| 給与収入※ | ア                       | 勤務先が作成した家計急変後1年間の給与見込証明書 又は 家計急変後から現在までの3か月以上連続した給与明細書の写し |       |      |
|       | イ                       | 家計急変後1年間の賞与(見込)証明書                                        |       |      |
| 事業収入  | ア                       | 税理士又は公認会計士の作成した家計急変後の収入及び経費を証明する書類                        |       |      |
|       | イ                       | (青色申告者の方のみ)確定申告書の写し                                       |       |      |

※ 給与収入の場合

会社名、給与受取人の氏名、支払い年月、総支給額、交通費が記載された書類を提出してください。

家計急変の理由が次に該当する場合は、併せて提出してください。

| 急変の理由 | 必要書類(追加の書類を求める場合があります。)         | 提出分に○ |      |
|-------|---------------------------------|-------|------|
|       |                                 | 保護者①  | 保護者② |
| 離職・解雇 | 離職票、雇用保険受給資格者証、解雇通知書のいずれかの写し    |       |      |
| 休職    | 休職していることを証明する書類(休職証明書等)         |       |      |
| 廃業・倒産 | 個人事業の廃業届出書、破産手続開始決定通知書等のいずれかの写し |       |      |

※ この欄は記入しないでください。

|          |          |       |   |
|----------|----------|-------|---|
| (認定月数： ) | か月/12 か月 | 支 給 額 | 円 |
|----------|----------|-------|---|