

様式第1号（その3）（第5条関係）

令和5年7月29日

長崎県教育委員会 様

## 令和5年度長崎県公立高等学校等奨学給付金（家計急変）支給申請書

長崎県公立高等学校等奨学給付金支給要綱第5条の規定により奨学給付金の支給を申請します。

申請者住所 (保護者等住所)	〒850-8570 長崎県長崎市尾上町3-1	ふりがな	ながさき たろう
電話(昼間連絡先)	095-123-4567	申請者氏名 (保護者等氏名)	長崎 太郎
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・主たる生計維持者・ 本人・その他( )		

次の4点すべてを確認の上、すべての□にレ点を付けてください。

## ※全員記入

- 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、長崎県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は長崎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者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者を除く））の支弁対象ではありません。

## 【1 対象となる生徒について】 ※全員記入

ふりがな	ながさき いちろう		昭和 平成	18	年	8	月	27	日
生徒氏名	長崎 一郎								
在学している学校	学校の名称	長崎県立◇◇高等学校							
	学校の所在地	国立・ <input checked="" type="checkbox"/> 公立	学校の種類・課程・学科： 高等学校・全日制・普通科						
	学校設置者の名称	長崎 都道府県	長崎 市区町村	万才町1-23					
高等学校等における在学期間	学校名(現在)	長崎県立◇◇高等学校	令和4年4月8日 ～令和5年7月29日	学校の種類・課程・学科	高等学校・全日制・普通科				
	学校名(過去)	立		学校の種類・課程・学科	在学中の給付金受給回数				
	※現在通っている学校の在学期間も記入してください。	学校名(過去)	立	年 月 日 ～ 年 月 日	学校の種類・課程・学科	在学中の給付金受給回数			

現在の在学学校は7月1日以降の提出日を記入

※ 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。

## 【2 保護者等(専攻科の場合は生計維持者)の家計急変の状況について】 ※全員記入

(1) 次の者の家計の状況の確認書類を提出します。(①から⑤までのいずれかにレ点をつけてください。)

①	<input checked="" type="checkbox"/>	親権者(両親)2名分
②	<input type="checkbox"/>	親権者1名分
		ア <input type="checkbox"/> ・未婚、離婚、死別により、親権者が1名の場合
		イ <input type="checkbox"/> ・親権者が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の住民票等を提出できない場合
③	<input type="checkbox"/>	未成年後見人( )名分
		・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"/>	主たる生計維持者1名分
⑤	<input type="checkbox"/>	主たる生計維持者1名分
⑥	<input type="checkbox"/>	生徒本人

※ 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。

2枚目(裏面)も記入してください。

(2) 家計の状況の確認書類を添付する者（専攻科の場合は生計維持者）の氏名及び生徒との続柄

氏名	生徒との続柄
長崎 太郎	父

氏名	生徒との続柄
長崎 花子	母

※ 申請後に年収見込額等に変更があった場合は、必ず申し出てください。

【3 扶養親族等の状況について】

続柄	氏名	生年月日	職業・学校学年等	給付金の申請の有無	課程	備考
生徒本人	長崎 一郎	H18. 8. 27	県立◇◇高校2年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外	
姉	長崎 星子	H17. 4. 28	県立☆☆高校3年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外	
弟	長崎 二郎	H18. 8. 27	私立◎◎高校2年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外	
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	

※ 生徒本人、扶養している兄弟・姉妹のみを記入してください。

(保護者等、扶養していない兄弟・姉妹、その他の同居している家族は記入する必要はありません。)

【4 生業扶助を受けていない旨の誓約について】

私の世帯は、7月1日現在、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けていないことを誓約します。

申請者氏名（自署）

長崎 太郎