

記入例【申請する全ての方】

※お願い
ボールペン等で記入してください。
えんぴつやインクが消えるボールペンは使用しないでください。

年 月 日

学校へ提出する年月日
を記入してください。

北海道公立高校生等奨励給付金（令和5年度）受給者（申請者）の氏名を記入してください。

保護者等の氏名を記入してください。
「口座振込申出書」と同じ名前・住所になります。

【1. 申請者について】

ふりがな	申請者の電話番号	
申請者氏名	北海 一郎	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
申請者住所	〒060-8544 北海道札幌市 北区 中央区北3条西7丁目	
高校生等との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> その他	訂正する場合は二重線で消してください (訂正印の押印は不要です)。

※専攻科の場合、「親権者」とあるのは「父母」

【2. 対象となる高校生等について】

ふりがな	ほっかい たろう		昭和	〇	年	〇	月	〇	日
氏名	北海 太郎		平成	〇	年	〇	月	〇	日
在学する学校	学校名	北海道〇〇高等学校							
		<input checked="" type="checkbox"/> 国立 ・ 公立 学校 第 2 学年 (年次)							
		学校の種類・課程・学科：高等学校 (全日制)							
	学校の所在地	北海 都 〇〇 市 〇〇〇〇							
	在学期間	令和5年4月1日 ~ 現在 (年 月 日)							
	奨学給付金受給回数	0 回 (昨年度までに奨学給付金を受給した回数)							
過去の高等学校等における在学期間	学校名	令和4年4月1日 ~令和5年3月31日	学校の種類・課程・学科	在学中に給付金を受給した回数					
	〇〇県立〇〇高等学校	高等学校(全日制)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明					
<input type="checkbox"/> 申請日	必ず確認し、シ印を記入してください。 ※ 給付を受けるためには、翌月1日に在学している必要があります。								

別の高等学校等に在学していたことがある場合は、
在学期間等を記載してください。

【3. 同意事項】

申請書の提出に当たり、次の事項について同意します。(次の内容を確認の上、□全てにシ印を付けてください。)

- この申請書の記載内容は、事実に相違ありません。
- この申請書に虚偽の記載があった場合は、北海道の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は北海道 ~~以外~~ 全ての項目に該当することを確認の上、シ印を付けてください。
- 高等学校等 ~~以外~~ ※1つでも該当しない項目がある場合は、世帯の状況、生活保護の受給状況、道府県民税所得割及 ~~その他~~ 育委員会教育長及び教育局長が必要と認める事項について ~~調査~~ の調査を行うことに同意します。
- 保護者等 (生計維持者) 又は高校生等が、この給付金とその目的を同じくする北海道が実施する次の給付金は給付されていません。
 - (1) 高等学校定時制課程教科書給与事業及び通信制課程教科書学習書給与事業
 - (2) 北海道アイヌ子弟進学奨励補助制度
- 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 (見学旅行又は特別育成費 (母子生活支援施設の高校生を除く。)) の支弁対象者ではありません。

次のいずれかの該当箇所に必ずレ印を記入してください。

※ その他の場合は、() に事由を記載してください。

<input type="checkbox"/>	失職のため
<input checked="" type="checkbox"/>	倒産のため
<input type="checkbox"/>	その他 ()

※ 提出後、収入の増額、再就職や結婚などで年収見込額等に変更があった場合は、速やかに学校等に申し出てください。

次のいずれかの該当箇所に必ずレ印を記入してください。

①～⑥に記載のある方の確認書類を提出してください。

ア 申請者の家計の状況の確認書類を提出します。

①	<input checked="" type="checkbox"/>	保護者(親権者) 2名以上	<p>◎次の①～④全ての項目の確認書類の提出が必要になります。</p> <p>① 保護者等の家計急変の発生事由を証明する書類 ※ 離職票、雇用保険受給者証、解雇通告書、破産宣告通知書、廃業等届出 等</p> <p>② 家計急変前の収入を証明する書類 ※ 課税証明書の写し 等</p> <p>③ 家計急変後の収入を証明する書類 ※ 会社作成の給与見込、直近3ヶ月の給与明細、税理士及び公認会計士の作成した書類 等</p> <p>④ 保護者等の扶養親族の人数・年齢を確認できる書類 ※ 健康保険証の写し(扶養親族全員分)、課税証明書(扶養親族全員記載に限る) 等</p> <p>※に例示している書類が用意できない場合、①～④が確認できる他の書類に替えることも可能ですので、学校に御相談ください。</p>
②	<input type="checkbox"/>	保護者(親権者) 1名 ・離婚、死別等による保護者(親権者)がなくなる場合など。 ・(専攻科のみ) 満場、そのほか社	
③	<input type="checkbox"/>	未成年後見人() ・親権者が存在せず ※ 未成年後見人がその者を除く。	
④	<input type="checkbox"/>	生徒の生計をその ・生徒が在学中に成 ない場合	
⑤	<input type="checkbox"/>	主たる生計維持者 ・親権者又は未成年 ・成年に達しているか	
⑥	<input type="checkbox"/>	生徒本人 ・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	

イ 次の理由により、課税証明書等を提出しません。

<input type="checkbox"/>	・所得確認の対象が生徒本人(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)であるが、未成年で道府県民税所得割及び市町村民税所得割を課されるだけの収入を得ていないため。
--------------------------	---

② 次の内容を確認の上、□にレ印を付けてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	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は受給していません。
-------------------------------------	--

必ず確認し、レ印を記入してください。

申請者が15歳未満(中学生を除く)である、基準日現在15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の兄弟姉妹がいる場合は、次の欄に記載してください。

扶養親族の状況	続柄	氏名	生年月日	年齢	職業・学校名(学年)等	奨学給付金の申請の有無		課程	備考
						<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	

※ 対象生徒の他に、扶養する高校生等がいる場合は、奨学給付金の申請の有無欄にレ印を付けてください。

※ 対象生徒の他に、扶養する高校生等がいる場合は、課程欄の該当する箇所にレ印を付けてください。

※ 扶養状況確認のため、15歳(中学校を除く。)以上23歳未満の兄弟姉妹の健康保険証等の写しを提出してください。

※ 健康保険証の世帯主又は扶養者が申請者と異なる場合は、「扶養申立書」を提出してください。

※学校等受付日 年 月 日

※ 必ず申請者（保護者等）名義の口座を記載してください。

口座振込申出書

年 月 日

北海道教育委員会教育長 様

学校へ提出する年月日
を記入してください

学校名 北海道〇〇高等学校

課程・学年 (全日制・定時制・通信制・専攻科)

2年

生徒等氏名 北海 太郎

申請書（様式1-1）
と同じ「申請者名」
「住所」「電話番号」
を記載してください。

申請者氏名 北海 一郎

〒 0 6 0 - 8 5 4 4

申請者住所 札幌市中央区北3条西7丁目

記名が必要です。

※右詰めで記入し、市外局番も必ず記入してください。ハイフン（-）は不要です。

申請者
電話番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

私に対
します。

金融機関名・本支店名を必ず記載してください。コードが不明な場合は、空欄で結構です。
(記載例は「ゆうちょ銀行」です。支店名と店番号コードが同じになります。)

振 込 先	金融機関名	ゆうちょ	銀行 信用金庫 信用組合 農協・漁協 労働金庫	九〇八	本店 支店 支所	預金種目	口座番号								
	コード	金融機関コード			店番号			普通・当座	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
	口座名義（漢字）				口座名義（フリガナ）				※姓と名の間は1マス空け、濁点等も1字として記入してください。						
	北海 一郎			ホ ッ カ イ イ チ ロ ウ				見やすく、ていねいに記載してください。							

口座番号に誤りがないか必ず御確認ください。

○ 対象生徒の他に、奨学給付金を申請している高校生等の兄弟姉妹がいる場合、記入してください。

氏名	続柄	学校名	学年	課程
北海 次郎	弟	北海道〇〇高等学校	1年	全日制・定時制・通信制・専攻科
			年	全日制・定時制・通信制・専攻科
				全日制・定時制・通信制・専攻科

対象生徒以外で奨学給付金を申請している高校生等の兄弟姉妹がいる場合、記入してください。
奨学給付金を申請していない兄弟姉妹（大学生、アルバイト等）の記入は不要です。

- 1
- 2
- 3 口座番号等は、通帳等をよく確認して記入してください。
- 4 金融機関コードが不明の場合は、空欄としてください。その他は必ず記入してください。
- 5 振込先がゆうちょ銀行の場合は、通帳の表紙の裏面に印字されている「預金者名」、
「…他金融機関からの振込の受取口座として利用する際は、
次の内容を必ず指定してください。

【注 意】

給付金を受給する口座は必ず書き留めていただくか、「口座振込申出書」をコピーしておいてください。後日問い合わせをいただいても、個人情報にあたるため、電話での回答ができない場合がありますので御了承ください。