

福岡県知事 殿

・高等学校等  
・7月1日現在  
・通常 申請用

# 記入例

(B又はC区分に該当する方用)

## 高校生等奨学給付金支給申請

鉛筆や消えるボールペンでの記入は不可です。

次の5点を確認の上、全てに必ずレ点を付けてください。

- 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、福岡県知事の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は福岡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おりません。
- 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（見学旅費又は特別育成費（母子生活支援施設の高校生等を除く））の支弁対象ではありません。
- 福岡県私学振興課が関係部署及び機関（児童相談所、福祉事務所）等に対して申請内容に関する調査を行うことに同意します。

高校生等奨学給付金の支給を申請します。

日中に連絡が可能な番号を必ず記載してください。

申請者の住所 (保護者等)	〒0000-0000 福岡県〇〇市〇〇町〇〇番地 電話 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	申請者の氏名 (保護者等)	しょうがく たろう <b>奨学太郎</b>
高校生等との関係	親権者 <sup>※1</sup> ・未成年後見人（里親でない）・未成年後見人である里親・主たる生計維持者・生徒本人・その他（ 保護受給世帯であって生業扶助を受給しています。） 立学校に通う高校生等 校に通う高校生等		
世帯区分 <sup>※2</sup> いずれかの <input type="checkbox"/> に印を付けてください。	<input type="checkbox"/> B.道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税である世帯です。(Cに該当する場合を除く) <input type="checkbox"/> B-① 通信制以外の私立学校に通う高校生等 <input type="checkbox"/> B-② 通信制の私立学校に通う高校生等 <input type="checkbox"/> C.道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税である世帯です。 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹で2人目以降の高校生等（通信制除く）又は高校生等以外に15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる世帯の高校生等（通信制除く）		

※1 対象となる生徒が入学時点では未成年で、7月1日時点で成人である場合は父母と読み替えるものとする。  
 ※2 通信制の学校に通う高校生等を含め複数の高校生の兄弟姉妹がいる場合には、通信制以外の学校に通う高校生等はCにチェック、通信制に通う高校生等はB-②にチェックしてください。

福岡県外に在学	<input type="checkbox"/> 在学証明書 ※県外の高等学校等に在学し、学校を経由せず申請する場合は、添付が必要です。
---------	---

### 【対象となる高校生等について】

ふりがな	しょうがく いちろう		生徒の生年月日	平成 〇 年 〇 月 〇 日
生徒の氏名	奨学 一郎		記入不要です。	
就学支援金受給資格認定番号	〇 - 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇			
在学する学校	学校名	私立：	学年	年生
	在学期間	平成 〇 年 〇 月 〇 日～令和 〇 年 〇 月 〇 日 記入漏れのないようにしてください。	学校の種類・課程・学科	高等学校（全日制）
	うち今年度の休学期間	令和 〇 年 〇 月 〇 日		
学校の所在地	〇〇 都道府県 〇〇 市区町村 〇丁目〇〇番地			
過去の在学期間	学校名	平成 〇 年 〇 月 〇 日	学校の種類・課程・学科	
	学校名	令和 〇 年 〇 月 〇 日	学校の種類・課程・学科	

(注) 中学校等の在学期間は記入不要です。