

静岡県知事 川勝 平太 様

申請日：令和5年7月20日

静岡県私立高等学校等奨学給付金(家計急変)受給申請書

申請日は、必ず学校に申請した日を申請者自身で記入してください。

次の4点を確認の上、口にし点によりチェックしてください

よく確認の上、該当する全ての項目に必ずチェックを入れてください。

- この申請書の記載内容は...
この申請書に虚偽の記載があった場合は、静岡県の求めに従い、その全額又は一部を即時返還します。
私は、静岡県以外の都道府県に高校生等奨学給付金(家計急変)の申請は行っていません。
この申請書を提出後、受給認定前に、家計急変事由が改善される等、年収見込額に変更があった場合は、遅滞なく申し出します。

様式第2号申立書のとおり、自己の責めによらない家計所得の急変事由が生じ、授業料以外の軽減措置を受けたいことから、下記により申請します。

【申請者について】

Application form for the applicant, including name (Shizuoka Ichirou), address (Shizuoka City), contact info, and relationship to the student (Parent).

※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。

【対象となる高校生等について】

Application form for the student, including name (Shizuoka Manabu), birth date (Oct 10, 2017), school (Okazaki High School), and enrollment details.

【家計急変事由について】

Application form for the cause of financial emergency, including reasons for change (Injury, etc.), family details, and income status (Annual income 312,000).

【対象生徒以外に兄弟姉妹で申請している場合について】

Application form for siblings, including names (Shizuoka Momoko) and schools (Private Prefectural Kita High School).

【保護者等(専攻科の場合は生計維持者)の状況について】(該当する□にレ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。

※該当項目にチェック

①	<input checked="" type="checkbox"/>	親権者(両親)2名分
②	<input type="checkbox"/>	
③	<input type="checkbox"/>	・該当する保護者等の状況のチェック欄にレ点 (例1) 親権者(父・母)2名の場合は、①をチェック (例2) ひとり親の場合は、②をチェック (例3) 高校3年生(在学中に成人年齢に達した)の両親の場合は、④にチェック
④	<input type="checkbox"/>	
⑤	<input type="checkbox"/>	
⑥	<input type="checkbox"/>	

※ 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。  
上記確認書類を添付する者の氏名及び生徒との続柄を記入してください。

※記入要

氏名	生徒との続柄	氏名	生徒との続柄
静岡 一郎	父	静岡 花子	母

※下記内容を確認の上、□にレ点を付けてください。

※生業扶助を受給していない場合、チェック要

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。

【扶養親族の状況について】(非課税相当世帯で、かつ対象生徒以外に扶養している子ども(※1)がいる場合のみ記入してください。)

該当者のみ(生業扶助・対象となる高校生等が通信制高校・高等学校等専攻科に在学する場合は対象外)

※7月1日現在、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場合

※扶養関係は、原則、健康保険証の扶養被扶養の関係で確認します。国民健康保険証の場合は、①保険証の写しと併せて②様式第3号扶養誓約書を提出してください。

て い る 子 ど も の 状 況	静岡 学	対象生徒	—	—	—	—
	静岡 桃子	兄・弟 姉・妹	平成18年7月1日	17	私立県庁北高等学校	<input type="checkbox"/> 通信制 <input checked="" type="checkbox"/> 通信制以外
		兄・弟 姉・妹	平成 年 月 日			<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外

※県内校記入欄	休学・復学	<input type="checkbox"/> 基準日現在休学していない <input type="checkbox"/> 月 日復学(基準日現在休学)					
	これまでの就学支援金の受給状況(該当欄に○)	所得制限(未申請)	加算なし	加算あり			
	R 年度						
	R 年度						
	在学等証明	対象生徒は、基準日※現在本校に在学し、上記の内容に相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 学校名 学校長氏名 <div style="text-align: right;">印</div> ※基準日：原則支給を受けようとする年度の7月1日。ただし、7月2日以降に家計急変した場合については、申請のあった翌月(月の初日である場合は、申請のあった月)の1日					
※県記入欄	学校	通信制・専攻科以外・通信制・専攻科	認定区分	扶 助 ① ② 通 信	支 給 額	R.7月まで	円
	生業扶助	未受給・受給				R.8月以降	円× 月/12月
	兄弟姉妹等	無・有					円

## 家計が急変した旨の申立書

## 【留意点】

「(A) 負傷、疾病による離職又は休職」の場合は、離職又は休職等以後、90日以上就労が困難な場合に対象となります。また、医師による診断書及び雇用保険被保険者離職票の写し(離職票1及び2)等の離職あったこと証明する書類又は、休職証明等の休職していることの証明書類の提出が必要となります。

「(B) 解雇等による失業」の場合は、雇用保険受給者証の第1面、第3面、第4面が必要であり、かつ、離職理由コードが次に掲げるものに限りです。「11(1A)」、「12(1B)」、「21(2A)」、「22(2B)」、「23(2C)」、「31(3A)」、「32(3B)」、「33(3C)」、「34(3D)」

「(C) 負傷、疾病による事業廃止又は休業」の場合は、事業廃止又は休業以後、90日以上就労が困難な場合に対象となります。また、医師による診断書及び個人事業主の開業・廃業等届出書等の事業廃止に関する証明書又は第三者が休業中であることを証明する書類の提出が必要となります。

「(D) 破産等」の場合は、破産手続開始の申立てを行っている状態であることを証明する書類(破産手続を行う中で裁判所が発行する受理票等)又は、特別清算開始の申立てを行っている状態であることを証明する書類(特別清算開始を行う中で裁判所が発行する受理票等)の提出が必要となります。

「(E) その他」の場合は、自己の責めによらない家計急変事由を証明する書類を学校又は県に相談の上、御準備ください。

下記の申立内容に相違ありません。

年 月 日: 令和5年7月20日

住 所: 静岡市〇〇区〇〇町〇〇 △△マンション205号室

氏名(※自署): 静岡 一郎

## 【申立内容】

※家計急変に至った内容について、時系列で具体的に記載してください。

- ・どのように家計急変に至ったかについて記載してください。  
(例: 〇〇の治療に専念すべく、令和5年3月〇日から休職しなければならなくなり、収入が昨年同時期と比較し〇〇%以上減少しました。医師からは令和5年12月末まで治療のため、休職を要する旨の診断を受けています。)
- ・職業、雇用形態等についても記載してください。
- ・授業料、授業料以外の学納金を学校に納めることが困難になっている状況について記載してください。
- ・時系列がわかりやすいよう、具体的な年月を記入してください。(「今年の1月」→「令和5年1月」) 等

静岡県知事 川勝 平太 様

## 扶養誓約書

ふりがな	しずおか いちろう	扶養者との関係
申請者氏名	静岡 一郎	本人
生年月日	昭和〇〇年〇月〇日(〇〇歳)	

ふりがな	しずおか はなこ	扶養者との続柄	ふりがな	しずおか まなぶ	扶養者との続柄
被扶養者氏名①	静岡 花子	妻	被扶養者氏名②	静岡 学	長男
生年月日	昭和〇〇年〇月〇日(〇〇歳)		生年月日	平成17年10月10日(17歳)	
ふりがな	しずおか ももこ	扶養者との続柄	ふりがな	しずおか さくら	扶養者との続柄
被扶養者氏名③	静岡 桃子	長女	被扶養者氏名④	静岡 桜	次女
生年月日	平成18年7月1日(17歳)		生年月日	平成20年9月10日(14歳)	
ふりがな		扶養者との続柄	ふりがな		扶養者との続柄
被扶養者氏名⑤			被扶養者氏名⑥		
生年月日	年 月 日( 歳)		生年月日	年 月 日( 歳)	

自署してください。

私が、主として上記の者を扶養していることに相違がないことを言明します。

扶養者住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇	ふりがな	しずおか いちろう
	静岡市〇〇区〇〇町〇〇 △△マンション205号室	扶養者氏名 (※自署)	静岡 一郎
		生年月日	昭和〇〇年〇月〇日(〇〇歳)

# 在学等証明書

下記の者は、基準日※現在、本校へ在学していることを証明します。

※基準日:原則支給を受けようとする年度の7月1日。ただし、7月2日以降に家計急変した場合については、申請のあった月の翌月(月の初日である場合は申請のあった月)の1日。

氏名	(ふりがな) しずおか まなぶ
	静岡 学
生年月日	平成 17 年 10 月 10 日生
在学年	第 3 学年
学校の種類 課程・学科	高等学校・全日制
支援対象区分	<input checked="" type="checkbox"/> 就学支援金受給資格者 <input type="checkbox"/> 学び直し支援金対象者 <input type="checkbox"/> 専攻科支援対象者

## 【就学支援金等の受給状況(該当欄に○を付してください)】

区分	所得制限 (未申請)	加算なし	加算あり
令和3年度 (R3.7月~)			○
令和4年度 (R4.7月~)		○	
令和5年度 (R5.7月~)		○	

※申請年度の欄は、未定の場合は、未記載で構いません。

## 【休学期間がある場合は、その期間を記入してください。】

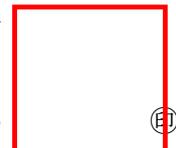
年 月 日 ~ 年 月 日

学校において、令和5年度については、現時点で判る範囲で記入してください。

学校代表者の証明印が必要です。

令和5年7月20日

学校名 ○ヶ丘高等学校  
代表者 校長 ○川 □男  
職氏名



口座振込依頼書  
(兼委任状)

在籍する高等学校等がとりまとめをしていない場合

令和5年7月20日

静岡県知事 川勝 平太 様

郵便番号 〒0000 - 0000  
現住所 静岡市〇〇区〇〇町〇〇 マンション205号  
申請者(保護者等) (フリガナ) シスオカ イチロウ  
(※自署) 氏名 静岡 一郎  
電話番号 080-0000-0000

静岡県私立高等学校等奨学給付金(家計急変)の支給が決定された場合は、下記へ口座振込によりお支払いください。

(静岡県私立高等学校等奨学給付金(家計急変)の受領の権限を下記口座名義人に委任します。)

振込先金融機関名 (該当するものを○で囲む)	ふじのくに	銀行 金庫 農協	県庁支	店 出張所 所
預貯金種別 (該当するものを○で囲む)		普通	・	当座
預貯金口座番号	3333333			
フリガナ 口座名義人	シスオカ イチロウ 静岡 一郎			
口座名義人住所	(※申請者と異なる口座名義人の場合のみ、記入してください。)			
口座名義人署名	(※申請者と異なる口座名義人の場合のみ、署名してください。)			

※ 通帳表紙の裏面等に記載された内容を確認し、正確に記入すること。

\* 預金通帳(金融機関名、店舗名、預貯金種別、口座番号、口座名義人(カナ)が確認できるページ)のコピーを添付してください。

- ・ 誤振込みを防ぐためにも、忘れずに必ず添付してください。
- ・ インターネットバンキングを利用しており、通帳等がない場合は、上記の内容がわかる画面コピーを添付してください。

在籍する高等学校等がとりまとめをしている場合

令和5年7月20日

静岡県知事 川勝 平太 様

委任状

私が支給を受ける静岡県私立高等学校等奨学給付金(家計急変)を学校徴収金等(教科書費・教材費、学用品費、通学用品費、教科外活動費、生徒会費・PTA会費、入学学用品費、修学旅行費、通信費等)に充てることについて、学校設置者に委任することを了承します。

申請者現住所 (保護者等)	〒 〇〇〇-〇〇〇〇	ふりがな	しずおか いちろう
	静岡市〇〇区〇〇町〇〇 マンション205号	申請者氏名 (※自署)	静岡 一郎

静岡県私立高等学校等奨学給付金(家計急変)の支給が決定された場合は、下記口座にお支払いください。

(静岡県私立高等学校等奨学給付金(家計急変)の受領の権限は、下記口座名義人に委任します。)

振込先金融機関名 (該当するものを○で囲む)	〇〇〇	銀行 金庫 農協	□□支	店 出張所 所
預貯金種別		普通	・	当座
預貯金口座番号	7777777			
フリガナ	ガッコウハウジン〇△■ガクエン			
口座名義人	〇△■学園			

静岡県から補助金等を受け入れるために登録している口座を記載してください。

※ 口座情報は学校に確認し記載すること。

**生活保護(生業扶助)世帯である場合**

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（高等学校等就学費）受給証明書

お住まいの福祉事務所で証明してもらう必要があります。

令和5年7月20日

○△福祉事務所長 印

次の世帯が、基準日現在、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（高等学校等就学費）」の受給中であることを証明する。  
※基準日：原則支給を受けようとする年度の7月1日。ただし、7月2日以降に家計急変した場合には、申請のあった月の翌月（月の初日である場合は申請のあった月）の1日。

世帯主氏名 <b>静岡 一郎</b>	住所 <b>静岡市〇〇区〇〇町〇〇 マンション205号</b>		
世帯員氏名	自己の責めによらず、 生活保護(生業扶助)となったことが必要		
氏名	続柄	生年月日	保護開始日
<b>静岡 花子</b>	<b>妻</b>	<b>昭和〇〇年〇月〇日</b>	<b>令和5年6月22日</b>
<b>静岡 学</b>	<b>長男</b>	<b>平成17年10月10日</b>	<b>令和5年6月22日</b>
<b>静岡 桃子</b>	<b>長女</b>	<b>平成18年7月1日</b>	<b>令和5年6月22日</b>
<b>静岡 桜</b>	<b>次女</b>	<b>平成20年9月10日</b>	<b>令和5年6月22日</b>
証明書の使用目的 静岡県私立高等学校等奨学給付金(家計急変)の受給手続きのため			
備考	福祉事務所の担当者に記入してもらってください。		

担当課・担当者名 **〇〇福祉課 〇〇〇〇**  
電話番号 **054-0000-0000**