

島根県教育委員会教育長 様

令和 7 年 5 月 30 日

奨学のための給付金受給申請書

島根県公立高等学校等奨学のための給付金支給要綱に基づき、奨学のための給付金（以下、「給付金」という。）の給付を申請します。

※ すべての内容は、**令和 7 年 4 月 1 日現在の状況**を記載してください。

■下記の事項を必ずご確認ください、レ印を付けてください【必須】

☒	← 下記の事項に同意のうえ申請します。	ご確認ください。相違なければ左の2つの□に✓を記入してください。
1. この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。 2. 私は島根県以外の都道府県に奨学のための給付金の申請は行っておりません。 3. <u>生徒が児童福祉法による児童入所施設措置費の支弁対象となっている場合は、重複での受給はできません。</u> 4. <u>対象でないことをご確認ください。</u> 5. 奨学金の返還に同意します。 6. 奨学金の提供を受けることに同意します。		
☒	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中生等を除く））の支弁対象ではありません。	

※ 支弁を受けている場合は、奨学のための給付金は受給できません。

■申請者（保護者等、いない場合は高校生等本人）

フリガナ	シマネ		カズロウ	
氏 名	姓	島根	名	一郎
住所	〒 690-0000 島根県 松江市殿町1番地			
屋間連絡先	携帯	000-1111-9999	自宅	0852-00-9999
高校生等との関係	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・高校生等本人・その他（ ）			

当てはまるものに○をしてください

■扶養に関する誓約について次の事項を必ず確認し、下欄に署名してください。

4月1日現在、私が主として給付金の対象となる生徒を扶養していることを誓約します。	
令和7年4月に高等学校に入学した生徒について記入してください	島根 一郎

■給付金の対象となる生徒

フリガナ	シマネ		タロウ		年齢
氏 名	姓	島根	名	太郎	15 歳
住所	〒690-1111 (①申請者の住所と異なる場合は記入) 松江市殿町2番地		生年月日 昭和 平成 21 年 5 月 1 日		
在学する学校	島根 高等学校		☒ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制		
過去の高等学校等の在学期間（新しい順）	過去に高等学校等に在学したこと		過去に他の高校に通ったことがある場合は記入してください		
1	学校名	☒ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制 ●●高等学校	R6年 4 月 1 日 ~ R7年 3 月 31 日	在学中に給付金を受給した回数 1 回	
2	学校名	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制	年 月 日 ~ 年 月 日	在学中に給付金を受給した回数 回	

裏面（2ページ目）へ

高校生等が在 します。（給付 申 上	生活保護（生業扶助）の受給状況について該当する方に✓をしてください。 生活保護（生業扶助）を受給している方は3ページ目に進んでください。	場合は、給付金を充当 _____
■生活保護受給状		ださい。)

☐ 私の世帯は令和7年4月1日現在、生活保護法（昭和25年法律第144号）第36条の規定による生活保護（生業扶助）を受給しています。
生業扶助（高等学校等就学費）を受給していることが分かる証明書を提出します。（3ページ目へ）

 私の世帯は、令和7年4月1日現在、生活保護法（昭和25年法律第144号）第36条の規定による生活保護（生業扶助）を受給していないことを誓約します。
保護者等の収入状況を証明する書類（課税証明書等）を提出します。

①	☒	親権者（両親）2名分	
②	☐	親権者1名分（親権者が、一時的に親権を行う児童相談所長、児童福祉施設の長である場合）等	該当する□に✓を入れてください 就学支援金4月申請と異なる場合、確認します
③	☐	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を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	☐	生徒の生計をその収入により維持している者（主たる生計維持者）（両親等）2名分 生徒が在学中に成人した場合で、成人する直前の未成年の時点から申請の時点まで生計を維持する者に変更がない場合	
⑤	☐	主たる生計維持者1名分 ・親権者又は未成年後見人が存在しない場合、 ・成人に達しているが主たる生計維持者が存在する場合 等	
⑥	☐	高校生等本人 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	

※ (専攻科) 課税証明書添付する保護者について
記入してください

※ 課税証明書等と提出する保護者等（等身像を提出する場合は上記維持者）の氏名及び高校生等との続柄を記入してください。

(ふりがな) 氏 名	高校生等との 続 柄	(ふりがな) 氏 名	高校生等との 続 柄
しまね かずろう 島根 一郎	父	しまね はなこ 島根 花子	母

※ 上記保護者等（専攻科の場合は生計維持者）のその年の1月1日現在の市区町村までの住所を記入してください。

島根 都府 道県 松江 島根 都府 道県 松江 市町 区村

金融機関名	銀行 金庫 組合	支店 店 出張所	☐ 普通（総合） ☐ 当座
口座番号	↓ 姓と名の間は1文字あける		
口座名義 (カタカナ)			
現住所	(申請時の住所と異なる場合は記入) 〒 - 1 ページ目で書いた住所と異なる場合には記入してください		

■上記振込口座の通帳等の写しを貼り付けてください。

○△×銀行の普通預金のご利用いただきありがとうございます。

お名前 シマネ カスロウ 様

①金融機関名、②口座番号、③口座名義（カタカナ）
が確認できるページの写しを貼り付けてください。

注) 口座名義が確認できないキャッシュカード等は受け付けられません。

自動振替・諸契約ご利用メモ

種 別	自動受取	自動支払
項 目		
受取日		

平成〇〇年〇〇月〇〇日
株式会社 ○△×銀行
(金融機関コード 〇〇〇〇)
取 引 店 〇〇支店

印

シマネ カスロウ 様

めくれるよう上部のみ
貼り付けてください。

普通預金通帳