

令和5年7月20日

広島県知事様

高校生等奨学給付金（家計急変）受給申請書（私立）

学校使用欄
通し番号

私は、以下の4点全ての項目を確認した上で、高校生等奨学給付金（家計急変）の受給を申請します。

- 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、広島県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 対象生徒について、広島県以外の都道府県に高校生等奨学給付金を申請してはなりません。
- 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（母子生活支援施設の高校生等を除く）の支給対象ではありません。**保護者等の氏名を自署してください。**

申請者住所	〒733-9876 広島市西区己斐九丁目15-0	ふりがな	ひろしま てつお
		申請者氏名	広島 哲夫
昼間の連絡先	電話番号 090-9119-9900	(自宅・携帯・その他())	
電子メール	ken-gakuji @ shigaku. 00.jp <small>※電子メールアドレスをお持ちの場合は記入願います。</small>		
生徒との関係 <small>※いずれかの口に✓印を付けてください。</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者	<input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 生徒本人	<input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> その他()
		生徒との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()

【対象となる生徒】

ふりがな	ひろしま まなぶ		生年月日	昭和 17 年 12 月 10 日 平成
氏名	広島 学			
在学する学校	学校名/学年	〇〇高等学校 3年生		普通科 3年2組1番
	学校の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 高等学校(専攻科) <input type="checkbox"/> 専修学校(高等課程) <input type="checkbox"/> その他()	課程	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> その他()
	所在地	広島 都道府県 広島 市区町村 西区北観音七丁目63-48		
過去の高等学校等における在学の状況	学校名	年 月 日	学校の種類・課程	在学中に給付金を受給した回数

兄弟姉妹の状況を記入してください。
家計急変の場合は、税法上の扶養親族全員の健康保険証の写し等を添付してください。

【扶養親族等の状況】

※ 申請日現在、申請者や対象となる高校生等以外に、税法上の扶養親族に該当する場合は、全員記入してください。
(申請者の配偶者(親権者)については、扶養控除の対象とならなくても記入してください。)
該当の口に✓印を付けてください。

扶養親族の状況	対象生徒との続柄	氏名	生年月日	学校名・学年・職業等	(高校生の場合)学校の課程
	母	広島 花子	昭和49年6月1日生 (申請日時点: 49歳)	パート	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外
姉	広島 綾香	平成13年9月7日生 (申請日時点: 21歳)	〇〇大学・4年生	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外	
弟	広島 将太	平成23年10月25日生 (申請日時点: 11歳)	〇〇小学校・6年生	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外	
祖母	広島 初子	昭和21年3月18日生 (申請日時点: 77歳)	無職	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外	
		年 月 日生 (申請日時点: 歳)		<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外	
		年 月 日生 (申請日時点: 歳)		<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外	

【書類⑤】
保護者扶養の人数を
確認するための書類の
写し

【保護者等の家計急変の状況】 ※下記内容を確認の上、口に✓印を付けてください。

家計の急変により、市町村民税所得割額及び道府県民税所得割額が非課税相当となる方

家計急変により、保護者等の収入が減少し、市町村民税所得割額及び道府県民税所得割額が非課税相当となる見込みです。
 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を受給している。

令和5年1月以降に、家計急変によって、保護者等の収入が減少し、家計急変基準を満たす場合は、こちらに✓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。 ※ (1)~(5)のいずれかの口に✓印を付けてください。

(1)	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者（両親）2名分	親権者2名分 （親権者が、法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は、者を除く。）	<input type="checkbox"/> 離婚、死別等により親権者が1名の場合 <input type="checkbox"/> 親権者が存在するものの、DV・児童虐待等のため危害が及ぶことが考えられる場合や失踪・養育放棄により接触できない場合など、家庭の事情によりやむを得ず親権者の1人の課税証明書等
(2)	<input type="checkbox"/>		収入の確認対象となる保護者等の区分に✓印を付けてください。
(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を行使すべきこととされている場合は、その者を除く。
(4)	<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 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)	<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

【書類②③④】
 家計急変の発生事由を証明する書類、家計急変前の収入を証明する書類、家計急変後の収入を証明する書類

別紙「提出書類に関する留意事項」を参照

【書類⑤】
 保護者等の扶養親族の人数等を確認するための書類の写し

振込先口座には個人名義の口座を記入し、口座番号は右詰で記入してください。

【振込先金融機関】（該当する口に○印を付けてください）

次の口座に振込んでください

通帳のコピーを添付してください。（金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、名義人フリガナが確認できるページ）

金融機関・支店名	<input type="checkbox"/> 広島西部 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農業協同組合	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> ()
預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	フリガナ
口座番号	2 7 0 9 1 7 4	口座名義
		ヒロシマ テツオ
		広島 哲夫

【書類①】
 通帳の写し

※ 振込口座は、原則として申請者本人の口座に限ります。特別の事情により、申請者以外の者の口座へ振り込みを希望する場合は「委任状」を提出してください。

【書類⑦】
 委任状