

受給資格認定申請書 記入例 (おもて)

(関係)まで

①～③を必ず記入し、つづけて裏面も記入してください。

令和2年 6月 1日

修正液・消せるボールペン使用不可
間違いは二重線で消し、余白に訂正する

高等学校等就学支援金

必ずチェックマーク/を記入してください。
(未チェックは申請無効です)

- 支給資格認定申請書 (初回時)
高等学校等就学支援金(以下「就学支援金」といいます。)の受給資格の認定を申請します。
- 収入状況届出書 (2回目以降)
既に支給資格認定を受けているため、就学支援金の支給に関して、保護者等の収入の状況に関する事項について、届け出ます。

(上の2つの□のうち、いずれか1つを必ずチェックしてください。)

必ずチェックマーク/を記入してください。
(未チェックは申請無効です)

- この申請書又は届出書の記載内容は、事実に相応しいものとします。
- この申請書又は届出書に虚偽の記載をして提出し、就学支援金の支給をさせた場合は、不正利得の徴収や3年以下の懲役又は100万円以下の罰金等に関する事柄が知られることとなることをご承知ください。

生徒の (1)氏名とふりがな (2)生年月日 (3)住所 (4)保護者等の電話番号 まですべて記入してください。

(1)	ふりがな	いちかわ		みなみ	
	生徒の氏名	姓	市川	名	南
(2)	生徒の生年月日	昭和(平成)16年5月1日			
(3)	生徒の住所	〒260-8662 千葉都道府県 市川市区町村 ○○町○-○-○			
(4)	保護者等の電話番号	090-1234-XXXX (母携帯)			
	生徒が在学する学校の名称	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;"> 日中連絡のつきやすい電話番号を必ず記入してください。 </div>			

【1. 高等学校等の在学期間について】(収入状況届出書の場合は記入不要です。)

※次のいずれかに該当する者は、就学支援金の受給資格認定の申請ができません。

- ・高等学校等(修業年限が3年未満のものを除きます。)を卒業又は修了した者
- ・高等学校等に在学した期間(定時制・通信制等に在学した期間は、その月数を1月の4分の3に相当する月数として計算。)が通算して36月を超えた者(ただし、就学支援金の支給停止期間等は含めません。)

①現在通っている高等学校等の在学期間	学校名	年月日 ~ (うち支給停止期間等) 平成 年 月 日 ~平成 年 月 日	学校の種類・課程・学科 高等学校・ 全日制・普通科
	千葉県立市川南高等学校		
②過去に別の高等学校等に在学していた期間	学校名	平成●●年●月●日 ~平成●●年●月●日 (うち支給停止期間等) 平成○○年○月○日 ~平成○○年○月○日	学校の種類・課程・学科 高等学校・ 全日制・普通科
	■■立 □□高等学校		

過去に在学した高校がある場合に限り記入してください。

過去に在学した高校で、休学期間がある場合に限り記入してください。

※裏面の記入も必要です(裏面の記入もれは再提出となります)。

受給資格認定申請書 記入例 (うら)

①～③まで必ず記入してください。

修正液・消せるボールペン使用不可
間違いは二重線で消し、余白に訂正する

添付する個人番号カードの写し等（個人番号カード、通知カード、個人番号が記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書等）については次のとおりです。（次の①から⑥までのいずれかの□にレ印を付けてください。）

(1) 次の保護者等の個人番号カードの写し等を添付します。

①	<input checked="" type="checkbox"/>	親権者(両親)2名分	誰のマイナンバーを提出するかについて、左の①～⑥の中から該当するチェックボックス□にチェックマーク✓を記入してください。 ②に該当する場合はアとイについてもどちらか一つを選択しチェック/してください。
		親権者1名分（ア又はイのいずれか） （親権者が、一時的に親権を行う場合に限り、この欄にレ印を付けてください。）	
②	<input type="checkbox"/>	ア 親権者の1人が、日本国内に住所を有したことがないなど個人番号の指定を受けていない場合	
		イ 離婚、死別等により親権者が1人の場合、 ・親権者が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の個人番号カードの写し等を添付できない場合 等	
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。ただし、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、その者を除きます。）	
④	<input type="checkbox"/>	生徒の注計をその収入により維持している者(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	
⑤	<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 等	

(2) 次の理由により、個人番号カードの写し等を添付しません。

⑥	<input type="checkbox"/>	親権者、未成年後見人の個人番号の指定がない場合	マイナンバーを提出する方の(1)氏名とふりがな、(2)生徒との続柄を記入してください。 続けて、下の段に(3)令和2年1月1日現在の住所(市区町村まで)を記入してください。
---	--------------------------	-------------------------	---

個人番号カードの

氏名 (ふりがな) いちかわ たろう	生徒との続柄	氏名 (ふりがな) いちかわ はなこ	生徒との続柄
市川 太郎	父	市川 花子	母

上記保護者等の令和2年の1月1日現在（申請又は届出を行う月が4月～6月の場合には、その前年の1月1日現在の）の市区町村までの住所（日本国内に住所を有していない場合に限り、□にレ印を付けてください。）

千葉 都道府県 市川 市区町村	千葉 都道府県 市川 市区町村
<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。	<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。

※ 収入の修正申告や税額の更正決定による道府県民税所得割の額又は市町村民税所得割の額の変更や離婚・死別、養子縁組等による保護者等の変更があった場合には、支給額が変更となることがありますので、必ず学校に連絡してください。

【3. 確認事項】(次の事項を確認の上、□にレ印を付けてください。)

就学支援金を授業料に充てるとともに、就学支援金の支給に必要な事務手続を学校設置者に委任することを了承します。

記載内容を確認し、チェックマーク✓を記入してください。(未チェックの場合申請が無効となります)