

奈良県知事 殿

申請日 令和6年 月 日

令和6年度 奈良県高校生等奨学給付金申請書(専攻科)

奈良県高校生等奨学給付金の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

ふりがな				〒	奈良県		
申請者 (父母等)	申請者の住所			連絡先電話番号①(       -       -       ) ※日中連絡が 連絡先電話番号②(       -       -       ) 可能な連絡先			
高校生等との関係	主たる生計維持者(父母)・主たる生計維持者(父母以外)・本人・その他(       )						
対象となる 高校生等	ふりがな	生年月日	昭和 平成	年	月	日	( 歳)
	生徒氏名	入学年月		本年度就学支援金申請の有無(審査中含む)			
	年 組 (出席番号)		平成 令和	年	月	有 ・ 無	
在学する 学校名	私立	学校		学科			
過去の専攻科 における在学期間	学校名	年 月 日	学校の種類・課程・学科		在学中に給付金を受給した回数		
	私立	~ 年 月 日			なし	1回	2回 不明
	学校名	年 月 日	学校の種類・課程・学科		在学中に給付金を受給した回数		
	私立	~ 年 月 日			なし	1回	2回 不明

全員記入

【1】主たる生計維持者等の所得の状況について

次の者の課税証明書等を提出します。①から④の中から、該当するものを選択(☑)してください。

①	<input type="checkbox"/>	主たる生計維持者(父と母)2名分 ※配偶者が扶養控除により、非課税の場合も2名分の課税証明書等の提出が必要(省略不可)
②	<input checked="" type="checkbox"/>	主たる生計維持者(父又は母)1名分 ・離婚、死別等により生計維持者となる父母が1人の場合 ※本年度7月1日以前に離婚・死別等により主たる生計維持者が父のみ又は母のみの場合
	<input type="checkbox"/>	・主たる生計維持者となる父母が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず、父母の1人の課税証明書等を提出できない場合 (例)DV等により一方の証明書等が添付できない場合 等 → その理由を以下に簡潔に記載してください。
③	<input type="checkbox"/>	主たる生計維持者(父母以外) 1名分 ・主たる生計維持者となる父母が存在せず、かつ、父母以外の主たる生計維持者が存在する場合 (例)祖父母や兄弟、配偶者等に養育されている場合
④	<input type="checkbox"/>	生徒本人 ・①~③に該当する主たる生計維持者が存在しない場合

課税証明書等を添付する主たる生計維持者等の氏名及び生徒との続柄(④にし印を付けた場合は不要です。)

氏名	生徒との続柄	氏名	生徒との続柄

【2】確認事項

下記の事項について確認のうえ、□にレ点をつけ(☑)、5に受給回数を記入してください。

<input type="checkbox"/>	1. 本申請書及び添付書類等の記載内容に相違のないことを誓約します。
<input type="checkbox"/>	2. 申請書類に虚偽の記載を行うことにより、本来受けることができない給付金の給付を受けた場合、給付決定を取り消し、奈良県の求めに従い、その全額を直ちに返還しなければならないことについて、了承します。
<input type="checkbox"/>	3. 私は、今年度、対象となる高校生等※について、 <b>奈良県及び奈良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いません。</b>
<input type="checkbox"/>	4. この申請の対象となる高校生等は、児童福祉法による <b>児童入所施設措置費</b> (特別育成費(母子生活支援施設の高校生等を除く))の <b>支弁対象ではありません。</b>
	5. 高校生等※について、専攻科において高校生等奨学給付金をこれまでに受給した回数は、 (       ) 回です。

※ この申請書の対象となる高校生等のことです。

※注意:本制度の支給対象は

保護者等全員の<<住民税所得割額が非課税>>の世帯です。

次ページあり

学校  
が  
記入

**【学校記入欄】**

上記の生徒は、基準日(本年度7月1日)に、本校第\_\_\_\_\_学年に在学し、休学していないこと及び下記のア～ウのいずれにも該当していないことを証明します。

- ア 退学、停学(三か月以上)の処分を受けた者
- イ 前年度における習得単位数の定める当該年度の標準習得単位数の5割以下の者
- ウ 前年度における出席率が5割以下の者
- ※ ア～ウのいずれかに該当する者で、災害、疾病その他のやむを得ない事由がある場合は、以下に具体的な状況を記載すること

令和 6 年 月 日

学校名

学校長名

印

※本欄と**同内容**が証明されている場合は、本欄への記入に代えて、別途、学校証明書を提出していただくことも可能です。

学校担当者

問い合わせ電話番号

全員  
対象  
：  
提出  
前  
に  
ご  
確  
認  
く  
だ  
さ  
い

**対象要件チェックリスト**

- <住民税所得割非課税世帯> が本申請の対象です。

**記入事項チェックリスト**

- 申請年月日を記載した
- チェック欄(【1】～【2】の□)に**チェック(☑)**漏れがない
- 学校記入欄に記入**されている(奈良県外の学校の場合)

**添付書類チェックリスト**

- (全員) 住民税所得割**非課税世帯**であることが確認できる書類  
：「課税証明書」または「住民税決定通知書」、「納税通知書」等
- (全員) 「口座振替申出書」