

愛知県立〇〇高等学校	※フリクションなどの消せるボールペン・修正テープ・修正液の使用は厳禁です。 訂正の際は二重線を引き自筆で訂正してください。	2027年7月1日
次の4点を確認		
☒ この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。		
☒ この申請書は、4つのチェック項目を確認し、当てはまるものがあれば、必ずチェックをしてください。 返還します。		
☒ 私は愛知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おりません。		
☒ 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校生等を除く))の支弁対象ではありません。		

保護者自身が署名 氏名(白墨)	姓	名
申請者は7月1日時点の保護者(親権者)です。両親とも保護者であれば、父母のどちらでも申請者となることができます。	姓	名
保護者が両親の場合、申請者とは別の保護者(父が申請者であれば、母)が署名	姓	名
住所	☒ 申請者に同じ	両親が同居している場合はチェックをしてください。住所を記入する必要はありません(別居している場合は住所を記入してください。)
受給資格審査のために、愛知県が、申請年度		
7月までに就学支援金の申請をしている非課税世帯の方は、「同意します」にチェックを入れることで、所得証明書類の提出が不要になります(同意されない方、生活保護受給証明書で申請された方は、所得証明書類を提出してください。) ※保護者等の一人が控除対象配偶者で、就学支援金申請時に所得証明書を提出していない場合は所得証明書類の提出が必要となります。		

フリガナ 扶養する 生徒氏名	姓	和	平成
入学年月日 学年	令和5年 4月 7日 (第 3 学年(年次))	家計急変発生月	令和6年 4月
生活保護受給状況 (7月1日時点)	私の世帯は生活保護法(昭和25年法律第144号)第36条の規定による生業扶助を 口受給しています ☒ 受給していません		
奨学給付	必ず当てはまる方にチェックを入れること(生活保護受給中の方は、必ず社会福祉事務所等で確認の上記入してください。)		
金融機関名	三菱	預金種目	普通
振込先口座	愛知県庁	口座番号	1 2 3 4 5 6
フリガナ	姓	名	
口座名義人氏名 (申請者名義の口座に限る)	姓	名	
記入 注意	1 申請日の属する年度の7月1日現在の状況で記入してください。 2 該当する口にレ点をつけてください。		
・申請者名義の口座の情報を、読みやすい字で正しく記入してください。 ・申請者ではない方の口座には振込ができません (○申請者→口座名義→父 ×申請者→父→口座名義→母) ・ゆうちょ銀行の場合は、支店名欄・口座番号欄には他金融機関からの受取口座の情報を記載してください(支店名は3ケタの漢数字となります。通帳3ページ目の銀行使用欄をご確認ください。記入されていない場合や、わからない場合はゆうちょ銀行窓口へご確認ください) ・姓と名の間はマス分けてください ・「^」や「°」はマス分として記入してください。 ・通帳のコピーを提出していただく場合がありますのでご了承ください。			
口学び直し支援金対象		残月数	月
口対象外(理由		)	