

令和4年度
静岡県私立高等学校等奨学給付金
(家計急変)



申請日：令和4年7月20日

静岡県知事 川勝 平太 様

よく確認の上、該当する全ての項目に必ずチェックを入れてください。

申請日は、必ず学校に申請した日を申請者自身で記入してください。

静岡県私立高等学校等奨学給付金(家計急変)受給申請書

次の4点を確認の上、口にし点によりチェックしてください。

- この申請書の記載内容は、事実に相違ありません。
この申請書に虚偽の記載があった場合は、静岡県の求めに従い、その全額又は一部を即時返還します。
私は、静岡県以外の都道府県に高校生等奨学給付金(家計急変)の申請は行っていません。
この申請書を提出後、受給認定前に、家計急変事由が改善される等、年収見込額に変更があった場合は、遅滞なく申し出します。

様式第2号申立書のとおり、自己の責めによらない家計所得の急変事由が生じ、授業料以外の軽減措置を受けたいことから、

下記により申請します。

申請者(保護者等)は、静岡県内に在住していることが必要です。

【申請者について】

Application form for the applicant including fields for name (しずおか たろう), address (静岡県 静岡市葵区), contact info, and relationship (親権者).

※専攻科の場合、「親権者」とあるのは「父母」と読み替えるものとする。

【対象となる高校生等について】

Application form for the student including fields for name (しずおか まなぶ), birth date (平成16年10月10日), school (〇ヶ丘高等学校), and previous school (静岡県立 静岡第一高等学校).

【家計急変事由について】

過去に在学していた高等学校等があれば記入をお願いします。

Application form for the cause of financial emergency including checkboxes for reasons (E: 収入の減少) and financial details (親権者等の収入状況).

【対象生徒以外に兄弟姉妹

課税証明書の所得金額を転記してください。

申請月を除く申請直近3か月の平均収入×12か月により見込額を算出してください。

Application form for other family members including fields for name (しずおか ももこ), relationship (妹), and school (私立県庁北高等学校).

【保護者等(専攻科の場合は生計維持者)の状況について】(該当する□にレ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	<input checked="" type="checkbox"/>	親権者(両親)2名分
②	<input type="checkbox"/>	親権者1名分(親権者を除く。) ・離婚、死別等により親権者が存在しない場合等 ・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人の確認書類を提出できない場合等 ・(専攻科のみ)満18歳となる日の前日において里親等に委託されていた場合、児童養護施設等に入所していた場合、そのほか社会的養護が必要と認められる場合は⑤又は⑥のいずれかの□にレ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者である場合は、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"/>	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)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

①~⑥の該当するもののいずれかにチェックを入れてください。

※ 専攻科の場合、「親権者」とあるのは「父母」と読み替えるものとする。

上記確認書類を添付する者の氏名及び生徒との続柄を記入してください。

氏名	生徒との続柄	氏名	生徒との続柄
静岡 太郎	父	静岡 花子	母

生活保護(生業扶助)を受給していない場合は、忘れずにチェックをしてください。

※下記内容を確認

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は受給していません。

【扶養親族の状況について】(非課税相当世帯で、かつ対象生徒以外に扶養している子ども(※1)がいる場合のみ記入してください。)

※1 当該世帯に基準日(原則支給を受けようとする年度の7月1日、7月2日以降に家計急変した場合には、申請のあった月の翌月(申請日が月の初日の場合は、申請のあった月)の1日)現在、対象となる生徒以外に当該世帯に扶養される兄弟姉妹で2人目以降の高等学校等に通う高校生等及び15歳(中学生を除く)以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる場合に記入し、確認書類として健康保険証等の写しを添付してください。

※2 「対象生徒」欄は、本申請で対象としている生徒の氏名

※3 「対象生徒との続柄」欄は、対象となる高校生等を基

基準日現在、対象生徒以外に15歳以上23歳未満の扶養している兄弟姉妹がいる場合のみ記入してください。
 ※扶養確認をするため、健康保険証(写)を提出してください。
 健康保険証等の写しを添付する際は、「被保険者等記号・番号」を復元できない程度にマスキング(黒く塗りつぶす等)してください。

扶養している子どもの状況	扶養している子どもの氏名	対象生徒との続柄	対象生徒					
	静岡 学	対象生徒						
	静岡 桃子	兄・弟 姉・妹	妹	平成17年7月25日	16	私立県庁北高等学校	<input type="checkbox"/> 通信制 <input checked="" type="checkbox"/> 通信制以外	
		兄・弟 姉・妹		平成 年 月 日			<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外	

※静岡県記入欄

学校	通信制・専攻科以外 ・ 通信制 ・ 専攻科	扶 助	R.7月まで	円
生業扶助	未受給 ・ 受給	全 ① 支 額 全 ②	R.8月以降	円 × 月/12月
兄弟姉妹等	無 ・ 有	通 信		円

【県記入欄なので、記載不要です】

家計が急変した旨の申立書

【申立内容】※家計急変に至った内容について、時系列で具体的に記載してください。

以下の内容を参考に、具体的に記入してください。

※自己の責めによる家計急変は対象外となります。

※本申立書を含む申請者個人にかかる情報は、県・学校設置者の厳重の管理の下、本補助金の支給事務のためだけに利用するものであり、他の目的には一切利用するものでないことを申し添えます。

- どのように家計急変に至ったかについて記載してください。
(例：がんの治療に専念すべく、令和4年4月〇日からパートを休職をした結果、例年と比較し、収入が40%以上減少しました。)
- 職業、雇用形態等についても記載してください。
- 昨年度の同時期の収入との比較をしてみてください。
(例：～昨年同時期に比べマイナス50%の収入減となりました。)
- 授業料、授業料以外の学納金を学校に納めることが困難になっている状況について記載してください。
- 時系列がわかりやすいよう、具体的な年月を記入してください。（「今年の1月」→「令和4年1月」）

等

上記に記入した申立内容に相違ありません。

申立年月日：令和4年7月20日
住 所：静岡市葵区〇〇町100-1メゾン一刻205号
申立者氏名：静岡 太郎
(自 署)

令和4年7月20日

静岡県知事 川勝 平太 様

扶養誓約書

ふりがな	しずおか たろう	扶養者との関係
申請者氏名	静岡 太郎	本人
生年月日	昭和55年5月5日(42歳)	

ふりがな	しずおか はなこ	扶養者との続柄	ふりがな	しずおか まなぶ	扶養者との続柄
被扶養者氏名①	静岡 花子	妻	被扶養者氏名②	静岡 学	長男
生年月日	昭和56年8月8日(40歳)		生年月日	平成16年10月10日(17歳)	
ふりがな	しずおか ももこ	扶養者との続柄	ふりがな	しずおか さくら	扶養者との続柄
被扶養者氏名③	静岡 桃子	長女	被扶養者氏名④	静岡 桜	次女
生年月日	平成17年7月25日(16歳)		生年月日	平成20年9月9日(13歳)	
ふりがな		扶養者との続柄	ふりがな		扶養者との続柄
被扶養者氏名⑤			被扶養者氏名⑥		
生年月日	年 月 日(歳)		生年月日	年 月 日(歳)	

自署してください。

私が、主として上記の者を扶養していることに相違がないことを誓約します。

扶養者住所	〒 420 - 0000	ふりがな	しずおか たろう
	静岡市葵区〇〇町100-1 メゾン一刻 205号	扶養者氏名 (※自署)	静岡 太郎
		生年月日	昭和55年5月5日(42歳)

在 学 等 証 明 書

下記の者は、基準日※現在、本校へ在学していることを証明します。

※基準日:原則支給を受けようとする年度の7月1日。ただし、7月2日以降に家計急変した場合には、申請のあった月の翌月(月の初日である場合は申請のあった月)の1日。

氏 名	(ふりがな)	しずおか まなぶ			
		静岡 学			
生年月日		平成	16	年	10
				月	10
				日	日生
在学年		第	3	学年	
学校の種類 課程・学科		高等学校・通信制			
支援対象区分		<input checked="" type="checkbox"/> 就学支援金受給資格者 <input type="checkbox"/> 学び直し支援金対象者 <input type="checkbox"/> 専攻科支援対象者			

【就学支援金等の受給状況(該当欄に○を付してください)】

区 分	所得制限 (未申請)	加算なし	加算あり
令和2年度 (R2.7月～)			○
令和3年度 (R3.7月～)		○	
令和4年度 (R4.7月～)		○	

※申請年度の欄は、未定の場合は、未記載で構いません。

【休学期間がある場合は、その期間を記入してください。】

年 月 日 ～ 年 月 日

学校において、令和4年度については、現時点で判る範囲で記入してください。

学校代表者の証明印が必要です。

令和4年7月20日

学校名 ○ヶ丘高等学校

代表者 校長 ○川 □男

職氏名

㊟

口座振込依頼書
(兼委任状)

在籍する高等学校等がとりまとめをしていない場合

令和4年7月20日

静岡県知事 川勝 平太 様

郵便番号 **〒420 - 0000**
現住所 **静岡市葵区〇〇町100-1 メゾン一刻205号**
申請者(保護者等) (フリガナ) **シスオカ タロウ**
(※自署) 氏名 **静岡 太郎**
電話番号 **090-▲▲▲▲-0000**

静岡県私立高等学校等奨学給付金(家計急変)の支給が決定された場合は、下記へ口座振込によりお支払いください。

(静岡県私立高等学校等奨学給付金(家計急変)の受領の権限を下記口座名義人に委任します。)

振込先金融機関名 (該当するものを○で囲む)	ふじのくに 銀行 金庫 農協 県庁支 店 出張所
預貯金種別 (該当するものを○で囲む)	普通 ・ 当座
預貯金口座番号	3333333
フリガナ 口座名義人	シスオカ タロウ 静岡 太郎
口座名義人住所	(※申請者と異なる口座名義人の場合のみ、記入してください。)
口座名義人署名	(※申請者と異なる口座名義人の場合のみ、署名してください。)

※ 通帳表紙の裏面等に記載された内容を確認し、正確に記入すること。

* 預金通帳(金融機関名、店舗名、預貯金種別、口座番号、口座名義人(カナ)が確認できるページ)のコピーを添付してください。

誤振込みを防ぐためにも、忘れずに必ず添付してください。

在籍する高等学校等がとりまとめをしている場合

令和4年7月20日

静岡県知事 川勝 平太 様

委任状

私が支給を受ける静岡県私立高等学校等奨学給付金(家計急変)を学校徴収金等(教科書費・教材費、学用品費、通学用品費、教科外活動費、生徒会費・PTA会費、入学学用品費、修学旅行費、通信費等)に充てることについて、学校設置者に委任することを了承します。

申請者現住所 (保護者等)	〒 420-0000	ふりがな	しずおか たろう
	静岡市葵区〇〇町100-1 メゾン一刻 205号	申請者氏名 (※自署)	静岡 太郎

静岡県私立高等学校等奨学給付金(家計急変)の支給が決定された場合は、下記口座にお支払いください。

(静岡県私立高等学校等奨学給付金(家計急変)の受領の権限は、下記口座名義人に委任します。)

振込先金融機関名 (該当するものを○で囲む)	〇〇〇 銀行 金庫 農協 □□支 店 出張所 所
預貯金種別	普通 ・ 当座
預貯金口座番号	7777777
フリガナ	ガッコウハウジンケンチョウガクエン
口座名義人	学校法人県庁学園

静岡県から補助金等を受け入れるために登録している口座を記載してください。

※ 口座情報は学校に確認し記載すること。

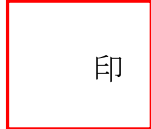
生活保護(生業扶助)世帯である場合

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（高等学校等就学費）受給証明書

令和4年7月20日

お住まいの福祉事務所で証明してもら必要があります。

○△福祉事務所長



次の世帯が、基準日現在、生活保護法（昭和25年法律第144号）
第36条の規定による「生業扶助（高等学校等就学費）」の受給中であることを証明する。
※基準日：原則支給を受けようとする年度の7月1日。ただし、7月2日以降に家計急変した場合については、申請のあった月の翌月（月の初日である場合は申請のあった月）の1日。

世帯主氏名 静岡 太郎	住所 静岡市葵区〇〇町100-1 メゾン一刻 205号		
世帯員氏名	自己の責めによらず、 生活保護(生業扶助)となったことが必要		
氏名	続柄	生年月日	保護開始日
静岡 花子	妻	昭和56年8月8日	令和4年6月22日
静岡 学	長男	平成16年10月10日	令和4年6月22日
静岡 桃子	長女	平成17年7月25日	令和4年6月22日
静岡 桜	次女	平成20年9月9日	令和4年6月22日
証明書の使用目的 静岡県私立高等学校等奨学給付金(家計急変)の受給手続きのため			
備考		福祉事務所の担当者に記入してもらってください。	

担当課・担当者名	〇〇福祉課 〇〇〇〇
電話番号	054-0000-0000