

必ず黒の消えないボールペンで記入してください

《様式1 申請書 記入例 表面》

様式1

令和8年度 通常申請	学校名	学校番号	整理番号
---------------	-----	------	------

三重県教育委員会教育長 宛て

提出日 令和 8 年 7 月 15 日

こうこうせいとうしょうがくきゅうふきんじゅきゅうしんせいしよ《つうじょう》
高校生等奨学給付金受給申請書 《通常》

世帯区分★ (学校担当者が記入)	学校受付日
	令和 年 月 日

※提出日の記入のない場合は、学校受付日を提出日とみなします。

誓約事項の5点を
確認し、してください。

もれのないよう
にしてください。

7月1日現在の
住所は住民票と
同じように記入
してください。

例：11番地5を
11-5と記入しな
いでください。

住民票以外の住所
に通知の送付を
希望する場合のみ、
記入してください。

※郵便が必ず届く
住所を記入！

次のことを誓約（同意）のうえ、高校生等奨学給付金を申請します。
なお、当該給付金の受給については、申請書類に記入した内容で振込をお願いします。

【1. 誓約事項】 次の5点を確認しました。 (口にをしてください)

- 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、三重県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は三重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。
- 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（見学旅行費又は特別育成費（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。
- この申請の審査に必要な事項について、自治体、福祉事務所及び高等学校等へ照会することに同意します。

学校に提出する日を
記入してください。

【2. 申請者（保護者等）】

フリガナ	ミエ タロウ	高校生等 との続柄	父
申請者 (保護者等)	三重 太郎	生年月日	42年 7月 7日
住民票住所 (7月1日現在)	〒514-8570 津市広明町13番地		
通知送付先住所 (住民票住所と同じ 場合は記入不要)	注：住民票住所（7月1日現在）とは別の送付先を希望する場合のみ記入してください。		

注：7月2日以降に転居している場合でも、7月1日現在の住所を記入してください。

父、母、祖父、祖母、本人
などを記入してください。

【3. 申請者以外の保護者等】 (該当する口にをしてください。)

保護者等が1名のため省略

フリガナ	ミエ ハナコ	高校生等 との続柄	母
申請者以外の 保護者等	三重 花子		
住民票住所 (7月1日現在)	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者の住所と同 記入してください		

該当する方はしてください。

【4. 対象となる高校生等】 (該当するものに○をつけてください。) ※別紙1「記入上の注意」を参照

フリガナ	ミエ ジロウ	生年月日	S・H 21 年 7 月 7 日
名前	三重 太郎 次郎	これまでに 奨学給付金を 受給した回数	なし (1回) (2回) (3回) (4回) (不明)
7月1日現在 在学する 高等学校等	種類 〇〇 〇 国立 〇〇 公立 〇〇 私立 〇〇	校名 〇〇 高等学校 高等専門学校	学年 2年 課程 (全日) (定時) (通信) (高専) (その他) 入学年月 H 7 年 4 月
過去に在学し た高等学校等	種類 〇〇 〇 国立 〇〇 公立 〇〇 私立 〇〇	校名 〇〇 高等学校 高等専門学校	課程 (全日) (定時) (通信) (高専) (その他) 在学期間 H R 年 月 ~ H R 年 月

※認定基準日は、令和8年7月 日

世帯種別	世帯区分 (★)
生活保護世帯 (生業扶助受給世帯)	全日制・定時制・高専・ 通信制 1
住民税所得割額が非課税 (0円)の世帯	全日制・定時制・高専 通信制 2
住民税所得割額合計が 105,500円未満の世帯	通信制 3
住民税所得割額合計が 105,500円未満の世帯	全日制・定時制・高専 通信制 4
住民税所得割額合計が 105,500円以上182,500 円未満の世帯	通信制 5
	全日制・定時制・高専 通信制 6
	通信制 7

ウラ面もあります
住民税…道府県民税および
市町村民税

書き間違いを訂正する場合は、修正テープや修正液は使わずに、二重線を
引いて、その近くに訂正したものを記入してください。

《様式1 申請書 記入例 裏面》

【5. 保護者等の収入状況について】（5-1または5-2・5-3・5-4のどれかに☑をしてください。）

※5-3、5-4については、一部の外国籍の方は対象にならない場合があります。
詳しくは、チラシ別紙「高校生等奨学給付金 受給資格チェックシート」外国籍の方用 を確認してください。

5-1. 生業扶助受給世帯の方 **（生活保護（生業扶助）を受給している世帯）**

私の世帯は、7月1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）を受給しているため、確認できる証明書を提出します。~~※この用紙の記入はこれで終わりです。~~

該当する方に必ず☑してください。

5-2. 非課税世帯の方（道府県民税及び市町村民税の所得割額が非課税（0円）の世帯）

5-3. 道府県民税及び市町村民税の所得割の合計額が105,500円未満の世帯の方

5-4. 道府県民税及び市町村民税の所得割の合計額が105,500円以上182,500円未満の世帯の方

私の世帯は、7月1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）を受給していません。

次の者の課税証明書等を提出します。
（該当する①～⑥に☑をしてください。②～⑥の場合には、理由欄の該当する口に☑をしてください。）

※注1 a.在学中に高校生等本人が成人（18歳）したが、両親等が生計維持者として変更がない場合は、①または②を☑してください。その場合は、親権者を「主たる生計維持者」と読み替えます。
b.入学時点で高校生等本人が成人（18歳）になっている場合は、④または⑤を☑してください。

①	☑ 親権者（両親）2名 ※注1	理由（②～⑥の場合には、必ず☑が必要です。）
②	<input type="checkbox"/> 親権者1名 ※注1 右の理由欄のいずれにも当てはまらない場合は、①親権者2名になります。	<input type="checkbox"/> 認定基準日より前に親権者が離婚・死別したため。
③	<input type="checkbox"/> 未成年後見人（ ）名 （複数専任されている場合は全員分）	<input type="checkbox"/> 離婚はしたが、対象となる高校生と再婚相手は養子縁組をしていないため。 <input type="checkbox"/> 出産時に婚姻状態になかったため。
④	<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 1名（上記②以外） （生徒の生計をその収入により維持している者） 対象となる高校生等本人の健康保険証の情報を下記に記入してください。	<input type="checkbox"/> 対象となる高校生等本人が成人のため。 <input type="checkbox"/> 進学に要する経費を親権者に求めることが困難なため。（下記に理由を記入してください。） <input type="checkbox"/> その他（理由をご記入ください。）
⑤	<input type="checkbox"/> 対象となる高校生等本人（親権者、未成年後見人及び主たる生計維持者のいずれも存在しない場合） 対象となる高校生等本人の健康保険証の情報を下記に記入してください。	<input type="checkbox"/> DV・虐待等の場合、可能な範囲で記入してください。 例：唯一の親権者である母が失踪し、祖父母が面倒をみているため。

②～⑤に☑をした方は、【理由】のあてはまるところに☑してください。

※理由が収まらないときは任意の別紙を添付してください。理由によっては詳細をお伺いする場合があります。

◆【5-2、5-3、5-4の世帯の方】で④⑤に該当する方は、下記に高校生等（申請者）と下記の者は、健康保険法等における扶養者を誓約します。（⑤の場合は☑はいりません。）

該当する方は記入してください。

例	高校生等との関係	対象となる高校生等の名前 (A)	保険者名称	健康保険証の (B) 被保険者の名前
国民健康保険の場合	祖父	(高校生等本人の名前)	国民健康保険 (津市)	(国保は世帯主の名前)
社会保険の場合	叔父	(高校生等本人の名前)	全国健康保険協会	(申請者の名前)

※申請者が上記⑤「対象となる高校生等本人」の場合は、(A)(B)ともに「高校生等本人の名前」を記入してください。
※保険者名称について、国民健康保険の場合は市町名も記入してください。

④に☑をした方は忘れずに☑してください。

【6. 道府県民税及び市町村民税の所得割の合計額】

令和8年度の課税証明書等の道府県民税と市町村民税の「所得割」欄を見て記入してください。

申請者	道府県民税および市町村民税の所得割額	道府県民税および市町村民税の所得割額 (合計額)
申請者①	0 (C) 円	(C) + (D)
申請者以外の保護者等②	0 (D) 円	0 円

※所得割額が0円の方も「0」と記入してください。生業扶助受給世帯の方は、記入不要です。

④⑤に☑をした方は、対象となる高校生等本人の健康保険証について記入してください。

令和8年度の課税証明書等を見て、「所得割額」の数字を(C)(D)欄に、その合計を(C)+(D)欄に記入してください。

記入が終わりましたら、記入もれ、添付書類もれがないかを再度確認して提出してください。