

通し番号

R-00-0000-0000

群馬県教育委員会教育長 あて

e-shienの受付番号

令和6年 7月 〇 日

群馬県国公立高等学校等奨学のための給付金受給申請書

(注) この申請書において、「道府県民税所得割及び市町村民税所得割非課税」は、単に「非課税」と便宜上略して表記します。

(注) 申請においては、「7月1日現在」を「基準日現在」と読み替えます。

確認して□にチェック(レ点)(必須)

提出する日を記入

※5点を確認のうえ、□にレ印を付けてください。

- 私は基準日現在、群馬県内に住所を有しています。また、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、群馬県教育委員会の求めに従い、その全額を即時返還します。
- 私は当該高校生について、群馬県以外の都道府県に高校生等奨学給付金(奨学のための給付金)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。
- この申請書及び添付書類の内容について、群馬県教育委員会又は校長が関係機関に対し、照会を行うことに異存ありません。

群馬県国公立高等学校等奨学のための給付金の受給を申請します。

※各学年ごとに毎年申請が必要です。また、複数の高校生等を扶養している場合、同じ学校であっても一人ずつ申請書の提出が必要です。
※本枠内の各欄に必要な事項を記入し、該当する□にレを付けてください。

申請者(保護者等)

ふりがな	ぐんま いちろう	住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 群馬県 〇〇市△町XX-X
氏名	群馬 一郎	メールアドレス	〇〇〇〇〇〇〇@〇〇〇.co.jp
TEL	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇	高校生等との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> 生徒本人 <input type="checkbox"/> その他()

【1】対象となる高校生等について

ふりがな	ぐんま たろう	生年月日	平成 19 年 6 月 10 日 (7月1日現在の年齢 17 歳)													
氏名	群馬 太郎															
在学する学校	学校の名称等	<input type="checkbox"/> 国立 <input checked="" type="checkbox"/> 県立 <input type="checkbox"/> 市立 <input type="checkbox"/> 組合立 <input type="checkbox"/> 〇〇高等 学校 普通 科 (学年 2 年)														
	学校の種類・課程	<input checked="" type="checkbox"/> 高等学校(全日制) <input type="checkbox"/> 高等学校(定時制) <input type="checkbox"/> 高等学校(通信制) <input type="checkbox"/> 中等教育学校(後期課程) <input type="checkbox"/> 高等専門学校(1~3学年)														
	学校の所在地	群馬県内の学校は所在地の記入不要 <small>※群馬県外の学校の場合記入</small>														
在学期間	在学期間	令和5年 4 月 1 日 ~ 現在 年 月 日 <small>↑全員記入 ↑基準日後に転学又は退学した場合に記入</small>														
	原級留置の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有														
過去の高等学校等における在学期間	転学の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (【有】の場合、下表を記入してください。)														
	学校名	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国公立</td> <td><input type="checkbox"/> 全</td> <td rowspan="4"> この欄は、中学校卒業後、現在通っている高校等以外の学校に通っていた場合のみ記入してください。 </td> <td>在学中に給付金を受給した回数</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 私立</td> <td><input type="checkbox"/> 通</td> <td>1回 2回 3回 4回 不明</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国公立</td> <td><input type="checkbox"/> 全</td> <td>1回 2回 3回 4回 不明</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 私立</td> <td><input type="checkbox"/> 通</td> <td>1回 2回 3回 4回 不明</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 国公立	<input type="checkbox"/> 全	この欄は、中学校卒業後、現在通っている高校等以外の学校に通っていた場合のみ記入してください。	在学中に給付金を受給した回数	<input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 通	1回 2回 3回 4回 不明	<input type="checkbox"/> 国公立	<input type="checkbox"/> 全	1回 2回 3回 4回 不明	<input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 通	1回 2回 3回 4回 不明
	<input type="checkbox"/> 国公立	<input type="checkbox"/> 全	この欄は、中学校卒業後、現在通っている高校等以外の学校に通っていた場合のみ記入してください。	在学中に給付金を受給した回数												
	<input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 通		1回 2回 3回 4回 不明												
<input type="checkbox"/> 国公立	<input type="checkbox"/> 全	1回 2回 3回 4回 不明														
<input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 通	1回 2回 3回 4回 不明														

【2】生活保護法に基づく生業扶助受給の有無等について

本年7月1日現在、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(高等学校等就学費)を□にチェック(レ点)(必須)	<input type="checkbox"/> 受給しています。	左の事実が確認できる証明書(世帯全員の記載があり、本年7月1日現在の受給が確認できるもの。)を提出します。 ※記入はこれで終了です。(裏面は記入不要)
	<input type="checkbox"/> 受給していないことを扶養している(生を除く。)以上23歳未満	→ ※裏面の記入に進んでください。(下表は記入不要)
	<input checked="" type="checkbox"/> 受給していないこと、また、私が主として、生徒本人をはじめ下表記載の15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の親族を扶養していることを誓約します。	→ ※下表を記入し、裏面の記入に進んでください。 ※下表に記入した兄弟姉妹の高校生等については、この申請書で申請されたことにはなりません。同じ学校でも、高校生等一人ずつ申請書の提出が必要です。

【3】【本年7月1日現在、15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の扶養されている親族(兄弟姉妹)の扶養誓約】 □にチェック

☑ 下表の者は、健康保険法等における扶養者と被扶養者の関係と同等の関係にあること、記載内容は事実と相違ないことを誓約します。

※ 下表に記載した兄弟姉妹のうち高校生等について、この申請書とは別に、奨学のための給付金の申請が必要です。

扶養親族	続柄	氏名 <small>※中学生は記入しなくても可。</small>	生年月日	職業、学校名・学年等	高校生等の場合のみ記載		備考
					給付金の申請の有無	課程	
兄弟姉妹	<input checked="" type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉	群馬 次郎	平成 20・8・20 (7/1現在 16歳)	県立〇〇高校・1年	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 全日制・定時制	
	<input checked="" type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	群馬 一花	平成 . . . (7/1現在 歳)	●●市立△中学校	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 通信制	
	<input checked="" type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉	群馬 三太	平成 . . . (7/1現在 歳)	株式会社〇〇	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制	

間違えた場合は二重線で消してください。(押印不要)

※通信制に通う弟・妹については、在学証明書も提出してください。

※県記入審査欄 32,300円(生業扶助) 122,100円(全定I) 143,700円(全定II) 50,500円(通)
 家計急変(□122,100円 □143,700円 □50,500円 □月割(円)) 対象外

【4】保護者等について、該当する口にレ印を付けてください。

(1-1) 次の者の課税証明書等を提出します。(家計急変は収入(所得)状況も確認できるもの。)

①	<input checked="" type="checkbox"/>	親権者(両親)2名分	※生徒が未成年(18歳未満であり、親権者(両親)が2人存在する場合)
②	<input type="checkbox"/>	親権者1名分(親権者が離婚、死別等)	※親権者が1名分である場合も提出が必要です。(保護者等(母)を除く。)
	<input type="checkbox"/>	親権者が存在しない場合等	※具体的な理由を記入してください。提出できない場合等は、給付の対象となりません。
③	<input type="checkbox"/>	未成年後見人()名分	※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"/>	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)	
⑤	<input type="checkbox"/>	生徒の生計をその収入により維持している者(以下「主たる生計維持者」という)(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
	<input type="checkbox"/>	主たる生計維持者 1名分	
	<input type="checkbox"/>	ア 生徒が在学中に成人し、未成年の時点で親権者が1人だった場合	
	<input type="checkbox"/>	イ 生徒が在学中に成人し、未成年時点で親権者が2人だったが、両親の離婚で生計維持者が1人になった場合 等	
	<input type="checkbox"/>	イ 生徒が未成年だが、親権者又は未成年後見人が存在しない場合	
	<input type="checkbox"/>	イ 入学時点で生徒が成人であったが、主たる生計維持者が存在する場合	
	<input type="checkbox"/>	イ 生徒が成人であり、未成年の時点で親権者又は未成年後見人が存在しなかった場合 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

「保護者等」は就学支援金の「保護者等」と一致するよう、よく確認をしてください。一致しない場合は、事情を学校事務担当者へ伝え、相談してください。
控除対象配偶者に該当し、就学支援金申請時に親権者1名分の課税証明書等を省略した場合でも、2名分の証明書が必要です。

(1-2) 課税証明書等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(保護者等A)	生徒との続柄	氏名(保護者等B)	生徒との続柄
群馬 一郎	父	群馬 花子	母

(1-3) 次の理由により、課税証明書等を提出しません。

課税証明書等の確認対象が生徒本人(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)であるが、未成年で住民税所得割を課されるだ
 以下は、家計急変による非課税相当世帯の申請の場合のみ、記入してください。

<家計急変による非課税相当世帯>の区分による【随時申請】を行おうとする場合、以下について記入してください。

※次の2点を確認のうえ、口にレ印を付けてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	【通常申請】において前年収入(所得)(当該年度課税)状況の判定では「非課税世帯」と認定されないことから、本給付金の給付額に反映されないものの、災害・失職等の家計急変により保護者等の収入(所得)が激減し、「非課税世帯に相当する」低所得世帯になったので、その旨を申立て、家計状況の確認のため以下を記入の上、給付を申請します(【随時申請】)。
<input checked="" type="checkbox"/>	群馬県教育委員会の求めに従い、本年度内の最新の家計状況の把握に協力するとともに、申請後、収入(所得)見込額が増加することが見込まれるとき(就職した等)速やかに申し出ます。 確認して口にチェック(レ点)(必須)

(2-1) 家計急変事由、収入(所得)見込みを次のとおり申し立てます。

上記(1-2)の「保護者等A」	上記(1-2)の「保護者等B」
・家計急変事由発生日 令和6年1月20日 ・事由: 離職のため ※災害等に起因しない離職(定年退職等)は、家計急変の事由となりません。 ・事由発生日から向こう12ヶ月間の収入(所得)見込額 0 円	・家計急変事由発生日 令和6年1月20日 ・事由: 夫の離職のため ※災害等に起因しない離職(定年退職等)は、家計急変の事由となりません。 ・事由発生日から向こう12ヶ月間の収入(所得)見込額 500,000 円

※事由の記入例: 失職・離職・退職、倒産・廃業、生業不振・経営悪化、転職・就業条件の変化、傷病・長期療養、離婚・死別、災害
 口にチェック(レ点)(必須) 証明書の内容等について、群馬県教育委員会又は学校から雇用者等へ直接問い合わせる場合があります。

(2-2) 次の書類を提出します。

①	<input checked="" type="checkbox"/>	保護者等の家計急変の発生事由や時期を証明する書類	
	<input checked="" type="checkbox"/>	※失職・離職・退職、倒産・廃業、生業不振・経営悪化、転職・就業条件の変化(例) 離職票、雇用保険受給資格者証、解雇通告書、退職及び退職金支給証明書、退職所得割証明書、診断書・入院診療計画書、戸籍謄本・戸籍抄本、罹災証明書・被災証明書等	
②	<input checked="" type="checkbox"/>	保護者等全員の家計急変後の収入(所得)見込を証明する書類	
	<input checked="" type="checkbox"/>	※事由発生日から向こう12ヶ月間の収入(所得)見込を証明するもの。(例) 会社作成の給与等支払(見込)証明書(会社による証明が不可能の場合、直近の給与明細書) ※失職、離職等により収入(所得)がない場合、申立書の提出が必要。	保護者等(父)に急変事由が発生したが、保護者等(母)は変わらず仕事しているという場合でも、保護者等(母)の収入(所得)見込を証明する書類の提出が必要です。収入(所得)がない場合は、申立書を提出してください。

留意事項
 イ 過去に国公私立を問わず高等学校等(修業年限が3年未満のものを除く。)を卒業し又は修了したことがある場合には、本給付金の受給資格はありません。不正に受給した場合は、法(補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律)に基づき、刑罰が科される場合があります。
 ロ 2校以上の学校に在学している場合は、主として在学している学校に申請してください。

※学校受付印