

様式1-2 (その1)

【申請年度の7月1日現在の保護者等(専攻科の場合は生計維持者)の収入等の状況について】

(1)、(2)、(3)のうち、いずれか1つの□にレ印を付けてください。

(1) 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)を受給していることが分かる証明書等を提出します。

生業扶助(高等学校等就学費)を受給していることが分かる証明書等

(2) 次の者の課税証明書等を提出します。

①	<input type="checkbox"/>	親権者(両親)2名分・高校生等が未成年(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、一時的に親権を行う児童相談所長または児童福祉施設の長である場合は、その者を除く。) <ul style="list-style-type: none"> ・離婚、死別等により親権者が1名の場合 ・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人の課税証明書等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 <ul style="list-style-type: none"> ・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"/>	高校生等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 <ul style="list-style-type: none"> ・高校生等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"/>	主たる生計維持者1名分 <ul style="list-style-type: none"> ・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"/>	高校生等本人 <ul style="list-style-type: none"> ・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

※ 専攻科の場合、「親権者」とあるのは「父母」と、「高校生等」を「生徒」と読み替えるものとする(以下、同様)。

(3) 次の理由により、課税証明書等を提出しません。

所得確認の対象が高校生等本人(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「道府県民税所得割額」及び「市町村民税所得割額」を課されるだけの収入を得ていない場合

※ 1 (2) または (3) の場合には、下記の内容を確認の上、□にレ点を付けてください。

対象となる高校生等は、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)は受給していません。 **※必須項目**

【保護者等の状況について】非課税世帯の場合のみ記入(生業扶助世帯は記入不要)〈基準日現在〉

対象となる高校生等の保護者等(親権者または主たる生計維持者(上記④)に該当する場合は2名)または未成年後見人(申請者含む)について記載してください。

保護者等の状況	続柄	氏名	生年月日(年齢)	職業等	備考
			(才)		
			(才)		
			(才)		

学校使用欄

32,300円 × 名 =	円	
143,700円 × 名 =	円	
50,500円 × 名 =	円	
10,100円 × 名 =	円	合計 円

記入例

※基準日以降の日付を記入してください。

令和 7 年 月 日

茨城県立 高等学校長 殿

茨城県国公立高等学校等奨学給付金受給申請書

この申請書は、申請年度の7月1日時点の状況により記載してください。

次の4点を必ず確認の上、□にレ点を付けてください。(注: 次の4点全てが該当する)

※必須項目

- 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、茨城県の求めに従いその全額返還を求められます。
- この申請の対象となる高校生等（母子生活支援施設に入所する高校生等）による児童入所施設措置費（見学旅行費又は特別育成費）の支弁対象者ではありません。

必ずを入れてください。全ての□にが入っていない場合は申請できません。

国公立高等学校等奨学給付金の受給を申請します。

申請者住所	〒000-0000	ふりがな	いばらき けんいち
	茨城県水戸市笠原町〇-〇	申請者氏名	茨城 健一
		自宅電話番号	029-000-0000
高校生等との関係	親権者・高校生等本人	里親・保護者等の氏名を記入して下さい。(保護者等がない場合は、生徒本人の氏名を記入して下さい。)	

※専攻科の場合、「親権者」とあるのは「父母」とする

【対象となる高校生等について】

ふりがな	いばらき たろう	生年月日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日
氏名	茨城 太郎		平成 〇 年 〇 月 〇 日
在学する学校	学校の名称	〇〇県立〇〇高等(中等教育)学校 (学年〇年生)	
		国立・ <input checked="" type="checkbox"/> 公立 (学年〇年生)	
	学校の種類・課程・学科	高等学校・全日制・普通科	
学校の所在地	〇〇 都道府県 〇〇 市区町村	〇〇町〇-〇〇	
在学期間	令和7年4月1日 ~ 令和 年 月 日		
過去の高等学校等における在学期間	学校名	平成 30年 4月 1日 ~ 平成 31年 3月 31日	学校の種類・課程・学科
	△△県立△△高等学校		高等学校 定時制・普通科
過去に在籍した高校があれば記入してください。	~ 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
			なし 1回 2回 3回 4回 不明

※兄弟姉妹が2名以上いる場合は、申請書コピーに記入し添付してください。

ふりがな		生年月日	昭和 平成 年 月 日
氏名			
在学する学校	学校の名称	国立・公立	
		学校の種類・課程・学科	
	学校の所在地	都道府県	
在学期間	年 月 日 ~		
過去の高等学校等における在学期間	学校名	立	~ 年 月 日
	学校名	立	~ 年 月 日

上記の生徒の他、同校に在学している兄弟姉妹（7月1日現在の在籍者）については、上記と同様に記入してください。(同一校で兄弟姉妹が2名以上いる場合は、欄が不足するため申請書のコピーに記入し、申請書に添付してください) ※ 兄弟姉妹で別々の学校に在学している場合は、この欄は使用せず、それぞれの学校に申請書を提出してください。

記入例

様式1-2 (その1)

生活保護 (生業扶助(高等学校等就学費)) 受給世帯の方は、
こちらにを入れてください。

【申請年度の7月1日現在の保護者等(専攻科の

(1) 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) を受給していることが分かる証明書等を提出します。

生業扶助 (高等学校等就学費) を受給していることが分かる証明書等

(2) 次の者の課税証明書等を提出します。

非課税世帯の方は、
該当するチェックボックスにを入れてください。

- ① 親権者 (両親) 2名分 ・高校生等が未成年 (18歳未満) の場合、親権者が1名分 (親権者が、一時的に親権を行う児童相談所長または児童福祉施設の長である場合は、その者を除く。)
- ② 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人の課税証明書等を提出できない場合等
・離婚、死別等により親権者が1名の場合
・(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のいずれかの口にレ印を付けてください。
- ③ 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 高校生等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
・高校生等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 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 高校生等本人
・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

※ 専攻科の場合、「親権者」とあるのは「父母」と、「高校生等」を「生徒」と読み替えるものとする (以下、同様)。

(3) 次の理由により、課税証明書等を提出しません。

所得確認の対象が高校生等本人 (親権者、未成年であるが、未成年で「道府県民税所得割額」及び

上記 (1) の生業扶助(高等学校等就学費)受給世帯でない世帯の場合は、してください。
<注意> 生活保護を受給しているが生業扶助(高等学校等就学費)を受給していない世帯の場合は、する必要があります。

※ (2) または (3) の場合には、下記の内容を

対象となる高校生等は、基準日現在、生活保護法第36条の規定による生業扶助 (高等学校等就学費) は受給していません。
※必須項目

【保護者等の状況について】 非課税世帯の場合のみ記入 (パート、アルバイト等をしていない場合は「無職」と記入願いま)

対象となる高校生等の保護者等 (親権者または主たる生計維持者(上記④に該当する場合は2名)または未成年後見人(申請者含む))について記載してください。

保護者等の状況	続柄	氏名	生年月日(年齢)	職業等	備考
	父	茨城 健一	S〇〇. 5. 5 (48才)	会社員	
	母	茨城 花子	S〇〇. 8. 7 (46才)	無職	
		申請者も記入してください。	(才)		

学校使用欄

32,300円 × 名 =	円	学校使用欄には記載しないでください。
143,700円 × 名 =	円	
50,500円 × 名 =	円	
10,100円 × 名 =	円	
合計		円

「茨城県国公立高等学校等奨学給付金受給申請書」記入上の注意

【様式1-1(その1)対象となる高校生等について】は、次により記入してください。

- イ 現在通っている学校の在学期間について、記入してください。また、過去に高等学校等に在学したことがある場合には、当該学校の在学期間についても記入してください。
- ロ 「高等学校等」とは、国公立の高等学校(専攻科を含む)、中等教育学校の後期課程、高等専門学校(第1学年から第3学年まで)、専修学校及び各種学校のうち高等学校の課程に類する課程を置くものとして文部科学省令で定めるものをいいます。
- ハ 「学校の種類・課程・学科」の欄には、「①高等学校(全日制)」、「②高等学校(定時制)」、「③高等学校(通信制)」、「④高等学校(専攻科)」、「⑤中等教育学校(後期課程)」、「⑥中等教育学校(専攻科)」、「⑦高等専門学校(1～3学年)」、「⑧専修学校(高等課程)昼間学科」、「⑨専修学校(一般課程)昼間学科」、「⑩専修学校(高等課程)夜間等学科」、「⑪専修学校(一般課程)夜間等学科」、「⑫専修学校(高等課程)通信制学科」、「⑬専修学校(一般課程)通信制学科」、「⑭各種学校(外国人学校)」、「⑮各種学校(その他)」の別を記入してください。

【様式1-2(その1)保護者等の収入等の状況について】は、次により記入してください。(高校)

- イ 保護者等とは、親権を行う者(親権を行う者のないときは未成年後見人)をいい、次の①～⑤は除きます。
 - ①児童福祉法(昭和22年法律第164号)第33条の2第1項、第33条の8第2項又は第47条第2項の規定により親権を行う児童相談所長
 - ②児童福祉法第47条第1項の規定により親権を行う児童福祉施設の長
 - ③法人である未成年後見人
 - ④民法(明治29年法律第89号)第857条の2第2項に規定する財産に関する権限のみを行使すべきこととされた未成年後見人
 - ⑤その他高校生等の就学に要する経費の負担を求めることが困難と認められる保護者
- ロ (1)に該当する場合は、7月1日現在の生業扶助(高等学校等就学費)を受給していることが分かる証明書を提出してください。
- ハ (2)②に該当するときは、必ず「親権者」全員の状況を確認の上、記入してください。

(2)②の「家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の課税証明書等を提出できない場合」とは、例えば、ドメスティックバイオレンス、養育放棄等の事情が存在する場合は該当します。この「家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の課税証明書等を提出できない場合」は、(2)⑤及び⑥並びに(3)の「親権者が存在しない場合」に含まれます。
- ニ (2)①、③又は④に該当するときは、保護者等全員の住民税(非)課税証明書等を添付してください。
- ホ (2)⑤又は⑥に該当するときは、高校生等本人又は主として高校生等の生計をその収入により維持している者(医療保険各法(注)における扶養者等)の課税証明書等を添付してください。また、主として高校生等の生計をその収入により維持している者がいるかどうかについて確認できる書類(扶養誓約書)を添付してください。

(注) 医療保険各法とは、健康保険法、船員保険法、国民健康保険法、国家公務員共済組合法、地方公務員等共済組合法又は私立学校教職員共済法をいう。

【様式1-2(その1)生計維持者の収入等の状況について】の欄は、次によって記入してください。

- イ 生計維持者とは、
 - ①生徒に父母がいる場合
当該父母とします。(収入の有無・多寡を問わず、両親がいる場合は両親(2名)。ひとり親等の場合は父又は母のみ)
 - ②生徒に父母がいない場合又は生徒が以下の(1)～(4)に掲げる者である場合
当該生徒又は父母に代わって生計を維持する者がいる場合は、当該者とします。
- (1) 満18歳となる日の前日において児童福祉法第27条第1項第3号の規定により同法第6条の4に規定する里親に委託されていた者又は同号の規定により入所措置が採られて同法第41条に規定する児童養護施設に入所していた者

- (2) 満18歳となる日の前日において児童福祉法第27条第1項第3号の規定により同法第6条の3第8項に規定する小規模住居型児童養育事業を行う者に委託されていた者又は同号の規定により入所措置が採られて同法第43条の2に規定する児童心理治療施設若しくは同法第四十四条に規定する児童自立支援施設に入所していた者
- (3) 満18歳となる日の前日において児童福祉法第6条の3第1項に規定する児童自立生活援助事業を行う者に委託されていた者
- (4) そのほか、社会的養護が必要と認められる者

ロ 【生計維持者の収入等の状況について】①に該当するときは、父母全員の課税証明書等を添付してください。

ハ 【生計維持者の収入等の状況について】②に該当するときは、必ず「父母」全員の状況を確認の上、記入してください。

②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添付できない場合」とは、例えば、行方不明、ドメスティックバイオレンス、精神疾患・意識不明で意思疎通ができない等の事情が存在する場合は該当します。一方、家庭の事情によりやむを得ず、父母全員の課税証明書等を添付できない場合は、父母が存在しない場合に含まれるものとして、⑤又は⑥のうちいずれか該当するものを選択してください。

ニ 【生計維持者の収入の状況について】⑤又は⑥に該当するときは、生徒本人又は生徒の生計をその収入により維持している者（医療保険各法（注）における扶養者等）1名分の課税証明書等を添付してください。また、生徒の生計をその収入により維持する者がいるかどうかを確認できる書類（扶養誓約書）を添付してください。

（注）医療保険各法とは、健康保険法、船員保険法、国民健康保険法、国家公務員共済組合法、地方公務員等共済組合法又は私立学校教職員共済法をいいます。

ホ（専攻科の場合）生計維持者全員の道府県民税所得割及び市町村民税所得割の合計が105,500円以上264,500円未満かつ扶養する子が3人以上に該当する場合は当該生計維持者に係る扶養親族申告書を課税証明書等とともに添付してください。

留意事項

- イ 過去に国公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、奨学給付金の受給資格はありません。
- ロ 2校以上の学校に在学している場合は、いずれか1校を選んで申請をしてください。
- ハ 児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金について（令和5年5月10日こ支家第47号）による措置費等の支弁対象となる高校生等であって、見学旅行費又は特別育成費（母子生活支援施設の高中生等を除く）が措置されている場合には、補助対象外となります。

備考 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。

令和 年 月 日

扶 養 誓 約 書

茨城県立鹿島高等学校長 殿

扶養者住所：

扶養者氏名：

以下の事項を必ず確認の上、□にレ印及び必要事項を記入してください。

この誓約書の記載内容は、事実と相違ありません。

私と下記の者は、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を誓約します。

対象生徒氏名 (被扶養者氏名)	
被扶養者生年月日・年齢	(歳)
被扶養者との続柄 (注)	

対象生徒氏名 (被扶養者氏名)	
被扶養者生年月日・年齢	(歳)
被扶養者との続柄 (注)	

(注) 扶養者から見た被扶養者との続柄 (長女・二男 等) を記載してください。

様式 9

申請書 1-2 (2) において、⑤を選択した場合のみ記載してください。

記入例

令和 年 月 日

扶 養 誓 約 書

基準日以後の申請日を記入してください。

茨城県立〇〇高等学校長 殿

扶養者住所： 茨城県水戸市笠原町〇—〇

扶養者氏名： 〇〇 〇〇

必須

以下の事項を必ず確認の上、□にレ印及び必要事項を記入してください。

この誓約書の記載内容は、事実と相違ありません。

私と下記の者は、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を誓約します。

対象生徒氏名 (被扶養者氏名)	茨城 太郎
被扶養者生年月日・年齢	H〇〇. 7. 2 5 (1 5 歳)
被扶養者との続柄 (注)	長男

対象生徒氏名 (被扶養者氏名)	
被扶養者生年月日・年齢	(歳)
被扶養者との続柄 (注)	

(注1) 扶養者から見た被扶養者との続柄 (長女・二男 等) を記載してください。

様式13

口座振替依頼書

金融機関名		銀行	支店
振 替 口 座	預金種別	1 普通 2 当座 3 その他 ()	
	口座番号	No.	
	フリガナ		
	名義人氏名		

茨城県から私に支払われる国公立高等学校等奨学給付金は、
特に申し出をしない限り上記の口座に振り込んでください。

令和 年 月 日
(千 ー)

住所
.....
名前
.....
(電話番号 ー ー)

茨城県立鹿島高等学校長 殿

注1： 振替口座は、必ず申請者名義の口座を指定してください。

注2： 変更・解約の際は、申し出てください。

注3： 指定する口座の通帳の写等(金融機関、支店、口座番号、口座名義
(フリガナが確認できるもの))を添付してください。

記入例

口座振替依頼書

金融機関名		〇〇 銀行 △△ 支店
振替口座	預金種別	1 普通 2 当座 3 その他 ()
	口座番号	No. 1234567
	フリガナ	イバラキ ケンイチ
	名義人氏名	茨城 健一

茨城県から私に支払われる国公立高等学校等奨学給付金は、
特に申し出をしない限り上記の口座に振り

令和 年 月 日

名義人氏名と名前は申請書に記入した申請者名と同一にしてください。

基準日以降の申請日を記載してください。

(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇)

住所 茨城県水戸市笠原町〇-〇

名前 茨城 健一

(電話番号 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇)

茨城県立〇〇高等学校長 殿

注1： 振替口座は、必ず申請者名義の口座を指定してください。

注2： 変更・解約の際は、申し出てください。

注3： 指定する口座の通帳の写等(金融機関、支店、口座番号、口座名義(フリガナが確認できるもの))を添付してください。