

奨学のための給付金(通常給付) 申請書記入例

実際に記入する日付を記入。

過去に高等学校等に在学したことがないことを確認し、チェック。

①～⑨までをよく読みチェック。

生徒の保護者等について記入。
⑩保護者等が1名の場合は、上の枠のみ記入。

上の申請者と住所が同じ場合はチェック。
(記入が省略できます。)

1枚目オモテ

(様式第1号の1) 奨学のための給付金・国公立高校用

記入日 令和 6 年 7 月 1 日

大阪府教育委員会教育長様
奨学のための給付金受給申請書

●受給対象となる生徒に関する事項

生徒が在学する学校の名称等	大阪府立大阪 高等学校	学校の種類・課程・学科	1 年 2 組 3 番	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科
フリガナ	オオサカ タロウ	生徒の生年月日(西暦)	2008 年 4 月 2 日	
生徒名	大阪 太郎	在学期間	令和 6 年 4 月 1 日 ~ 現在	
<input checked="" type="checkbox"/> 過去に上記の高等学校以外の高等学校等に在学したことはありません。				

※現在の学校以外の日本国内の高等学校等に在学したことがある場合は、右欄に記入してください。

学校名	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	在学期間	年 月 日	<input type="checkbox"/> 異動理由	<input type="checkbox"/> 転学 <input type="checkbox"/> 退学
学校名	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	在学期間	年 月 日	<input type="checkbox"/> 異動理由	<input type="checkbox"/> 転学 <input type="checkbox"/> 退学

大阪府国公立高等学校等奨学のための給付金支給要綱に基づき、令和6年度の奨学のための給付金(以下、「給付金」という。)の受給を申請します。

給付金の受給申請にあたっては、次の①～⑨の事項をすべて確認しています。(左に✓)

- ① この申請書の記載内容や添付書類等に虚偽や不正はありません。
- ② 上記の生徒について他の都道府県に対して保護者等のいずれもが給付金の申請を行っていません。
- ③ 上記の生徒は、児童福祉法による児童入所施設措置費の支弁対象(里親を含む)ではありません。
- ④ 上記の生徒が在籍する高等学校等の学校徴収金に未納又は未収金がある場合は、給付金を充当して相殺することに同意します。(上記の☑と下記の署名をもって委任します。)
- ⑤ 給付金の審査に関し大阪府の私立学校所管部門又は他の都道府県と情報交換を行うこと、また給付金と併給調整が必要な大阪府内市町村の奨学金等がある場合、市町村に対して情報提供を行うこと
- ⑥ この申請書の記入内容に変更が生じた場合は速やかに届出します。
- ⑦ 給付金に関する調査又は報告を求められた場合は、それに応じます。
- ⑧ 給付金の受給に関し虚偽や不正があった場合は、給付金の全額を直ちに返還します。
- ⑨ 修正申告や更正決定等により、提出した課税証明書等の内容に変更があった場合は、速やかに届出します。

●申請者(保護者等)に関する事項 (この欄と上の生徒名及び✓は必ず申請者が直筆で記入してください。)

フリガナ	オオサカ イチロウ	生徒との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者(父) <input type="checkbox"/> 親権者(母)
申請者名	大阪 一郎	<input type="checkbox"/> 生徒本人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人	<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者()
7月1日現在の住所	〒540-8571 大阪府 大阪市中央区大手前2丁目		
昼間連絡先 1	自宅・職場・携帯 (父) (012) 3456 - 7890	昼間連絡先 2	自宅・職場・携帯 () (012) 345 - 6789

フリガナ

名前	オオサカ ハナコ	生徒との続柄	<input type="checkbox"/> 親権者(父) <input checked="" type="checkbox"/> 親権者(母)
7月1日現在の住所	〒 大阪府 大阪市中央区大手前2丁目		

※この欄は学校が使用します。記入しないでください。

学校記入欄	学校番号	生徒番号	<input type="checkbox"/> 学び直し支援金	学校受付日	年 月 日
-------	------	------	----------------------------------	-------	-------

- 1 -

令和6年7月1日現在、生徒が生活保護(生業扶助)を受給している場合は①をチェック。

1枚目ウラ

●申請する区分(いずれか一つに☑してください。)

申請区分	支給額
① 7月1日現在、生徒は生活保護における生業扶助が措置されています。	32,300円
② 保護者等全員の令和6年度道府県民税所得割及び市町村民所得割が非課税(0円)の世帯です。また、生徒は7月1日現在、生活保護における生業扶助(高等学校等奨学費)を受給していません。全日制・定時制の場合、③のa、bに該当する兄弟姉妹はいません。	122,100円 通信制の場合は50,500円
③ 保護者等全員の令和5年度道府県民税所得割及び市町村民所得割が非課税(0円)の世帯です。また、生徒は7月1日現在、生活保護における生業扶助(高等学校等奨学費)を受給していません。全日制・定時制の場合、次のa、bに該当する兄弟姉妹がいます。 a 生徒と同じ世帯に扶養されていて※1、高等学校等※2に在学する兄または姉 b 生徒と同じ世帯に扶養されていて※1、中学校や高等学校(全日制・定時制)に在学していない、平成13年7月3日～平成21年7月1日生まれの兄弟姉妹	35,925円

●扶養に関する事項(申請区分③に該当する方のみ☑してください。)

扶養していることを誓約します。※3

※3 ここでいう扶養とは、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を指します。

●給付金の振込口座に関する事項

金融機関名称	大阪 銀行 大阪 支店	普通	口座番号(7桁)	0123456
口座名義人(カタカナ)	オオサカ イチロウ			

※必ず左端から記入し濁点・半濁点は1文字とし、名前の最初りでは1文字分あげてください。

普通預金

銀行

支店 BANK

生活保護(生業扶助)を受給しておらず、生徒の保護者等全員の令和6年度住民税の所得割額が0円の場合は、②もしくは③をチェック

(本紙裏面のフローチャートに従って区分を確認)。

③に該当する場合は、兄弟姉妹に関する必要事項を記入。

③に該当する場合はチェック。

振込を希望する口座の通帳等の写しを貼り付けてください。
生徒本人や、保護者以外の名義でも指定可能です。
金融機関名、預金種別、口座番号、口座名義人(カタカナ)のわかる部分の写しを必ず貼り付けてください。