

必要事項の記入漏れ・添付書類の不足などがあると交付要件の確認ができず、給付金の交付が遅れることや交付できない場合があります。

別記第1号様式

熊本県奨学のための給付金交付申請書

熊本県教育長 様

令和 7年 月 日

私は、以下の4点を確認したうえで、次のとおり奨学のための給付金を申請します。

- 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、熊本県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は熊本県以外の都道府県に奨学のための給付金の申請は行っていません。

該当する申請区分に✓をつけ、家計急変が発生した月を記入してください。

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）の支弁対象ではありません。
を付けてください。

申請区分	<input type="checkbox"/> 1年間分	<input type="checkbox"/> 4月～6月分（前倒し給付）
	<input type="checkbox"/> 家計急変（ 月から家計急変のため、別紙申立書を提出します。）	<input type="checkbox"/> 7月～翌年3月分（前倒し給付を受給された方）
	新入生のみ選択可（年2回の申請が必要となります）	

ふりがな	
申請者氏名	高校生等との関係
申請者住所	TEL

申請者は、保護者等になります。氏名・住所等を記入してください。

【1 対象となる高校生等について】

ふりがな				
氏名				
在学する学校	学校の名称	課程	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	
	学校の所在地	都道府県	該当する課程に してください。	
	在学期間	年 月 日 ～ 年 月 日	学年	年
過去の高等学校等における在学期間	年月日	年月日	学年	年
	年月日	年月日	学年	年
	年月日	年月日	学年	年

対象となる高校生等について記入してください。

在学中に給付金を受給した回数を記入してください。
今回の申請分及び前倒し給付は含まないでください。

【2 生活保護（生業扶助）の受給状況について】

基準日現在の世帯の状況について該当する□にレ点を付けてください。

①	<input type="checkbox"/>	生活保護法（昭和25年法律第144号）第3条第1項第1号を規定する生活保護を受給しているため、生活保護受給証明書を提出している。
②	<input type="checkbox"/>	生活保護法（昭和25年法律第144号）第3条第1項第1号を規定する生活保護を受給していません。

【重要】
基準日現在の生活保護の受給状況について、該当する項目に✓を付けてください。
<生活保護を受給されている場合>
【添付書類】生業扶助受給証明書

→ 裏面【3 保護

申請書の記入例（裏）

【3 保護者等の収入の状況について】

(1) 次の者の所得確認書

	親権者（両 生徒が在学	課税証明書等を添付する保護者等について、該当する項目に✓を付けてください。【必須】 <u>保護者等については、高等学校等就学支援金の申請と同一の方となります。</u> 【添付書類】保護者等全員の課税証明書等（マイナンバーによる申請は不可）
	親権者1名 ・離婚、死別等 ・親権者が存在	
	未成年後見 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。	
	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	
	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	

(2) 所得確認書類を提出する保護者等の氏名及び生徒との続柄を記入し

氏名 (ふりがな)	生徒との続柄	氏名 (ふりがな)	生徒との続柄

上記保護者等のその年の1月1日現在（前倒し申請の場合は、その前年の1月1日現在）の市区町村までの住所（日本国内に住所を有していない場合には、にレ点を付けてください。）

都 府	記入不要	市 区 町 村
日本国内に住所を有		ていない。

【4 扶養親族の状況について】

当該世帯に基準日現在、対象となる高校生等以外に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は、記入してください。 家計急変申請の場合は、申請者の扶養親族全員を記入してください。

扶 養 親 族 の 状 況	対象生徒から見 る続柄	氏名	生年月日	職業・学校名学年等	課程等	備考

この欄は記入不要ですが、世帯収入（世帯人数）を判定するため、
【添付書類】扶養親族全員の記載が省略されていない課税証明書又は扶養親族分全員の健康保険証の写し（コピー）は必須です。

【5 振込口座の届出】

口 座 振 替 払	金融機関名	銀行・農協 信用金庫 信用組合	支店名	本店 支店・支所 出張所	金融機関・支店コード
	預金種別	1 普通 2 当座	口座番号	フリガナ 口座名義	

振込口座が確認できる書類（通帳の表紙やキャッシュカード等のコピー）を添付してください。
 申請者以外の者の口座を指定する場合、委任状が

【認定欄】 県記入欄

交付決定額	
円	

振込を希望する口座情報を記入してください。【必須】
【添付書類】通帳表紙又はキャッシュカードの写し等
 <申請者以外の者の口座を指定する場合>
【添付書類】熊本県奨学のための給付金受領委任状