

家計急変での申請書の記入例（表）

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。

（例）令和3年（2021年）7月に
家計急変が発生した場合

給付が行われる場合は8月から
翌年3月分の額が給付されます。

めの給付

【重要】

必ず内容を確認して✓を付けてください。

令和3年 8月 5日

家計急変が発生した月

申請日は基準日以降の日付を記入してください。

基準日は家計急変が発生した翌月の1日となります。
この場合、基準日は8月1日です。
（ただし家計急変発生日が7月1日を除く）

☒ 家計急変（7月から家計急変のため）

ふりがな しょうがく たろう

申請者氏名 奨学 太郎

申請者住所 〒 862 - 8609 熊本市中央区水前寺○丁目○番

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。

対象となる高校生等について記入してください。

【1 対象となる高校生等について】

ふりがな しょうがく はなこ

氏 名 奨学 花子

生年月日 昭和 平成 17 年 ○ 月 日

学校の名称 熊本県立○○高等学校

課程 全日制

学校の所在地 熊本 都道府県 熊本 市区町村 ○○区○○町○丁目○番○号

在学期間 令和3年 4月 1日 ~ 令和6年 3月 31日

学年 1年

在学中に給付金を受給した回数

0 回

過去の高等学校等
における在学期間

学校名

学校名

学校の種類・課程・学科

在学時に給付金を受給した回数

在学時に給付金を受給した回数

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申請分は含ま
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。

☐ 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、生活保護受給証明書を提出します。

☒ 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。

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

（裏面も記入してください。）

家計急変での申請書の記入例（裏）

【3 保護者等の収入の状況について】

(1) 次の者の個人番号カードの写し等又は課税証明書

①	☒	親権者（両親）2名分
②	☐	親権者1名分 （親権者が、一時的に親権を失った場合） ・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ない場合
③	☐	未成年後見人（ ）人分 親権者が存在せず、未成年後見人が選任されている場合 ※未成年後見人が法人である場合又は財産に関する権限は認めない
④	☐	生徒の生計をその収入により維持している者 ・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
⑤	☐	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づれもいない場合

⑧課税証明書等の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。

※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。

【添付書類】保護者等全員の課税証明書等

(2) 次の理由により、個人番号カードの写し等を添付しません。

⑥	☐	親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者の全員が、日本国内に住所を有したことがないなど、個人番号の指定を受けていない場合
---	--------------------------	--

申請(請求)額は下記のように計算します。

年額 × (基準日～翌年3月の月数) ÷ 12月

(例) 年額が141,700円(全日制の第二子)で
基準日が、8月1日の場合

年額 (8月～3月の月数)
 $141,700\text{円} \times 8\text{月} / 12\text{月} = 94,466 \text{ (円)}$
 (少数点以下切捨て)

年額は募集案内を参照のうえ、対象となる給付金額を確認してください。

■ 卒の氏名及び生徒との続柄

氏名		生徒との続柄
(ふりがな)	しょうがく うめこ	
要学 梅子		母
生年月日	1975 年 7 月 11 日	

を行う月が1～6月の場合には、その前年の1月1日現在)の市
、□にレ印を付けてください。)

都道府県	市区町村
------	------

対象となる高校生等以外に 15 歳（中学生を除く）以上 23 歳未満の兄弟姉妹を扶養している場合に記入してください。

【添付書類】健康保険証の写しまたは扶養誓約書

扶養親族の状況	続柄	氏名	生年月日	職業・学校名学年等	給付金の申請の有無	課程	備考
	兄	学	H15.5.○	〇〇高校・3年	☒ 有 ☐ 無	☐ 通信制 ☒ 通信制以外	
				振込を希望する口座情報を記入してください			

振込を希望する口座情報を記入してください。

【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

【5 申請（請求）額】

申請（請求）額	94,466
---------	--------

【6 振込口座の届出】

口座振替払	金融機関名	〇〇		銀行・農協 信用金庫 信用組合		支店名		〇〇		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	1	2	3	4	5	6	7	フリガナ	ショウガク タロウ						
				口座名義							奨学 太郎							

※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、委任状が必要です。

申請書の記入例（裏）

【3 保護者等】

(1) 次のいずれか1つを必ず選択し、添付します。該当する□にレ点を付けてください。

①	☒	親権者
②	☐	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、児童福祉施設の長である場合は、その者を除く。) ・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
③	☐	未成年後見人 () 人分 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	☐	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
⑤	☐	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

(2) 次の理由により、個人番号カードの写し等を添付しません。

⑥	☐	親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者の全員が、日本国内に住所を有したことがないなど、個人番号の指定を受けていない場合
---	--------------------------	--

個人番号カードの写し等又は課税証明書等を添付する保護者等の氏名及び生徒との続柄

氏名 (ふりがな) しょうがく たろう 奨学 太郎	生徒との続柄 父	氏名 (ふりがな) しょうがく うめこ 奨学 梅子	生徒との続柄 母
生年月日 1975 年 7 月 11 日		生年月日 1975 年 7 月 11 日	

上記保護者等のその年の1月1日現在 (申請又は届出を行う月が1～6月の場合には、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、□にレ印を付けてください。)

※ 課税証明書等を提出する場合、記入不要です。

熊本 都道 府 県	熊本 市区 町 村	熊本 都道 府 県	熊本 市区 町 村
☐ 日本国内に住所を有していない。		☐ 日本国内に住所を有していない。	

※ 収入の修正申告や税額の更正決定による県民税・市町村民税の変更があった場合には、支給額が変更となることがありますので、必ず学校に連絡してください。

【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。

扶養親族	続柄	氏名	生年月日	職業・学校名学年等	給付金の申請の有無	課程	備考
兄	奨学 子	1995. 5. 10	〇〇高校・3年	☒ 有 ☐ 無	☐ 通信制 ☒ 通信制以外		
				☐ 有 ☐ 無	☐ 通信制 ☐ 通信制以外		

募集案内を確認して、対象となる給付金額を記入してください。金額訂正の際は訂正印を押印してください (この場合は2人目以降の高校生等の金額に訂正)

申請 (請求) 額	141,700 110,100 奨学	円	※申請 (請求) 額の詳細は、熊本県奨学のための給付金募集案内を参照してください。
-----------	-----------------------	---	---

【5 振込口座の届出】

口座振替払	金融機関名	〇〇 銀行・農協 信用金庫 信用組合	支店名	〇〇 本店 出張所	金融機関・支店コード	1 2 3 4	1 2 3
	預金種別	① 普通 2 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	フリガナ 口座名義	ショウガク タロウ 奨学 太郎	

※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、委任状が必要です。

添付書類の例

※振込口座が確認できる書類（例：ゆうちょ銀行の場合）

記号 番号
11960 1234561
おなまえ ショウガク ハナコ

株式会社 ゆうちょ銀行
(金融機関コード：9900)

通帳とお届け印とは、別々に保管してください。

通帳作成地 東京都千代田区墨が田 1-3-2
株式会社ゆうちょ銀行

紙税申告納
付につき徴収
税務署承認済

（通帳・カードを「盗難」または「紛失」された場合は、すぐにカード紛失センターまたはお近くのゆうちょ銀行・郵便局へご連絡ください。盗難・紛失された通帳・カードでのお取引を停止します。） カード紛失センター 0120-794889

一利用額 新着口座開設（新規） 通常貯金ご利用の上限額 13,000,000円

キャッシュカード 代理人カード デビットカード

定期定期金 貸付け 国債等自動貸付け

銀行 利用 銀行 利用

この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は、次の内容をご指定ください
【店名】一九八（読み イチキユウハチ）
【店番】198【預金種目】普通預金【口座番号】0123456

○ 振替（1回および1月間の合計）の限度額は1,000万円です。限度額を超えることはできません。定額貯金等で利用する場合は、お申し込みの際に「定額貯金ご利用の限度額」の記載をお読みください。また、定額貯金等を利用された場合であっても、（通帳等ご利用の制限）は1回限り適用されます。ゆうちょ銀行または郵便局の窓口窓口にて変更してください。
○ 通帳をゆうちょ銀行や郵便局の職員にお預けいただく際は、引換人に「預け証」をお渡しいたしますので、必ずお受け取りください。
○ この通帳は表紙を含む10枚です。

振込口座の金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる通帳の表紙やキャッシュカードの写し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は、別途「熊本県奨学のための給付金受領委任状」を提出してください。

被保険者等記号・番号等は全て分からないように黒塗り等してください。

※健康保険証の写し

健康保険 家族（被扶養者）
被保険者証 平成 年 月 日交付
記号 番号

氏名 ショウガク ハナコ
生年月日 平成 年 月 日 性別 女
資格取得日 平成 年 月 日
被保険者氏名 奨学 太郎
事業所名称 ○○ 株式会社
保険者番号
保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部
保険者番号 ○○市○○区○○町○○-○○

健康保険 家族（被扶養者）
被保険者証 平成 年 月 日交付
記号 番号

氏名 ショウガク マナブ
生年月日 平成 年 月 日 性別 男
資格取得日 平成 年 月 日
被保険者氏名 奨学 太郎
事業所名称 ○○ 株式会社
保険者番号
保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部
保険者番号 ○○市○○区○○町○○-○○

扶養されている者の氏名、生年月日及び被保険者氏名（扶養者）の記載がはっきり分かるものを添付してください。

また、被保険者等記号・番号等に黒塗り等をしてください。

※「健康保険証の写し」で扶養状況が確認できない場合は、別途「扶養誓約書」を提出してください。

※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世帯は、対象となる高校生等及び兄弟姉妹の「健康保険証の写し」を添付してください。

扶養誓約書の記入例

「健康保険証の写し」で扶養状況が確認できない場合に提出してください。

- ・国民健康保険に加入しているため健康保険証に扶養・被扶養の記載がない
- ・健康保険証を保持していない 等

別記第6号様式

扶 養 誓 約 書

熊本県教育長 様

私が主として下記の者を扶養していることを誓約します。

記

氏 名	続柄	生年月日	同居 別居の別	住 所 (別居の場合、記入してください)
奨学 学	長男	H○. . ○	同居 別居	
奨学 花子	長女	H○. . ○	同居 別居	
			同居 別居	
			同居 別居	
			同居 別居	

基準日時点で扶養されている高校生等及び15歳(中学生を除く)以上23歳未満の兄弟姉妹について記入してください。

続柄は申請者を基準として記入してください。

令和3 年 ○ 月 日

申請者住所 熊本市中央区水前寺○丁目○番○号
アパート××号

申請者氏名 奨学 太郎

受領委任状の記入例

振込口座に申請者以外の者の口座を指定する場合に提出してください。

熊本県奨学のための給付金受領委任状

私は、下記1の者を代理人と定め、下記2に規定する事項を委任します

記

1 代理人

本件委任に係る給付金につきましては、熊本県奨学の
請で届け出た口座に振り込みいただきますようお願いしま

振込口座の名義人を記入し
てください。

(例) 生徒名義の口座を指定
する場合は、生徒の氏名・住
所を記入。

住 所 熊本市中央区水前寺〇丁目〇番〇号
アパート××号

氏 名 奨学 花子

2 委任事項

熊本県奨学のための給付金の受領に関する一切の権限

令和3年 □ 月 ○ 日

委任者

住 所 熊本市中央区水前寺〇丁目〇番〇号
アパート××号

氏 名 奨学 太郎

「熊本県奨学のための給付金
交付申請書」の申請者を記入し
てください。

マイナンバー情報を住民票で提出する場合

住民票									
世帯主	省略								
住所	〇〇区水前寺6丁目18番1号								
氏名	奨学 太郎					個人番号			
生年月日	昭和50年7月11日			性別	男	1234 1234 1234			
続柄	省略				筆頭者	省略		住民票コード	
本籍	省略							*****	
氏名	奨学 奨子					個人番号			
生年月日	昭和50年7月11日			性別	女	1234 1234 1234			
続柄	省略				筆頭者	省略		住民票コード	
本籍	省略							*****	
氏名	奨学 花子					個人番号			
生年月日	平成17年〇月〇日			性別		1234 1234 1234			
続柄	省略				筆頭者	省略		住民票コード	
本籍	省略							*****	
氏名	以下余白					個人番号			
生年月日				性別					
続柄					筆頭者				
本籍									
氏名						個人番号			
生年月日				性別					
続柄									
本籍									
この写しは、住民票の原本と相違ない 令和3年 7月〇日 保護者等ではない世帯員の個人番号は 黒塗りしてください。 〇〇市〇〇区長 〇〇市 区長									

該当する部分を切り取ったりなどはせず、
写し全体を添付してください。

記入例

調査等同意書

熊本県奨学のための給付金の申請手続き実施のために必要がある時は、下記の申請者保護者の課税情報について、熊本県教育委員会が官公庁に対し調査等を行い、当該調査等の依頼を受けた者が熊本県教育委員会に対し当該調査等に回答することに同意します。

なお本同意書は、同意書作成日以降、高等学校に在籍する間は、下記の住所、氏名に変更があった場合も、有効な旨併せて同意します。

令和 3 年 7 月 1 日

熊本県教育委員会 様

基準日以降の日付を記入

申請者保護者

住 所 熊本市中央区水前寺 6 - 18 - 1

生年月日 1975 年 4 月 2 日

氏 名 熊本 太郎

熊本県奨学のための給付金の申請生徒の
保護者等の全員の記入をお願いします。

住 所 熊本市中央区水前寺 6 - 18 - 1

生年月日 1974 年 8 月 1 日

氏 名 熊本 花子