

記入日 2024 年 7 月 8 日

大阪府教育長 様

令和6年度 大阪府私立高等学校等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

Table with 3 columns: 生徒が在学する学校の名称等, 専攻科, 専攻科の在籍期間. Includes fields for name (大阪太郎), address (大阪府), and dates (2024, 2005).

大阪府私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、下記①～⑨の事項を必ずお読みください。

- 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 給付金の審査に関し大阪府の国公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に同意します。
⑤ 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。
⑥ 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。
⑦ 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。
⑧ 年収見込額が道府県民税及び市町村民税の所得割非課税に相当しなくなった場合は、給付金の全額を返還します。
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。

上記事項をすべて確認の上同意します。 -> [Red Checkmark] (☑を入れてください)

※ 過去に他の高等学校等に在学していた場合は、次の欄に記入してください。

Table for previous schools with columns for school name, enrollment period, and transfer/withdrawal reasons.

申請者(保護者等)に関する事項(この欄と上の☑は必ず申請者が直筆で記入してください。※1)

Form for applicant details including name (大阪花子), address (大阪府), and family emergency date (2024年4月).

申請者以外の保護者等に関する事項(※2)

Form for other guardians including name (大阪新太郎), address, and support status.

日中連絡可能な電話番号を記入してください(申請内容に不備、不明点があった際連絡することがあります)

Table for contact information with columns for home, mobile, and workplace numbers.

※1 障がい等により直筆が困難な場合は、大阪府にご相談ください。

※2 保護者が一人の場合は「申請者以外の保護者等に関する事項」の記入は不要です。

(裏面へ続く)

申請する給付金区分（該当する区分に☑を入れてください。）

<input checked="" type="checkbox"/>	<p>専攻科の高等学校等に通う生徒です。 家計急変により、保護者等全員の市町村民税及び道府県民税所得割が非課税に相当する世帯の生徒です。 保護者等全員の令和6年度の所得割が非課税である世帯ではありません。</p> <p>（次の書類を添付してください。）</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・保護者等の「家計急変の発生事由を証明する書類」、「家計急変前及び家計急変後の収入を証明する書類」及び「保護者等の扶養親族の人数・年齢を確認するための書類を提出してください。 （ただし、下の◎に当てはまる場合は、収入を証明する書類の省略が可能です。）</li><li>・生徒本人の在学証明書</li><li>・生徒本人の個人対象要件証明書</li><li>・住民票（課税証明書等の発行者が、大阪府以外の市町村の場合または、令和6年1月1日時点では大阪府外に住所を有していた場合）</li></ul>
-------------------------------------	--

◎ 「収入を証明する書類」の省略

<input type="checkbox"/>	控除対象配偶者については、所得割が課されておらず（令和5年の収入が100万円以下）、現在の収入状況にも変化がないため、添付を省略します。
--------------------------	--

扶養についての誓約事項（☑を入れてください）

<input checked="" type="checkbox"/>	基準日現在、申請者（もしくはもう一方の保護者等）が、生徒を扶養していることを誓約します。※2
-------------------------------------	--

※2 ここでのいう扶養とは、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いいます。

（大阪府記入欄）

（申請受付日）

年 月 日

■ 給付金の振込口座

金融機関名称	1 ○○○	2 銀行金庫組合	3 本店支店出張所	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	金融機関コード	4	銀行コード	5	店番号
口座番号(右詰め)	6 0 0 1 2 3 4 5	口座名義(フリガナ)	7 左上から記入し、濁点・半濁点は1文字とし、姓と名の間は1文字空けてください。 オ オ サ カ ハ ナ コ						

上記振込(例)

3 普通預金 普通預金をご利用いただきありがとうございます。  
 金融機関 ゆうちょ銀行 ネットバンク おなまえ  
 口座名 7 オオサカ ハナコ サマ

名帳の写しの対応箇所を記載ください。

5 店番号 6 口座番号  
099 0012345

1 ○ ○ ○ ○ 銀行  
 4 (銀行コード:0999)  
 お取引店  
 2 △ △ △ △ 支店

■ 生徒の在学証明

(生徒本人の在学状況を下欄に証明を受けるか、あるいは在学証明書を添付してください。  
 在学証明書を添付する場合は、基準日時点で在学していることが分かる証明を受けてください。学生証不可。)

- (1) 対象生徒は、令和 年 月 日現在、本校に在学しています。
- (2) 対象生徒の本校での在学期間は、1頁に記載のとおりです。

以上、

(申)

「生徒の在学証明」太枠内は、  
 在籍する学校にて記入してもらってください。  
 (在籍する学校にこの枠内を記載・押印してもらうか、  
 在学証明書を発行してもらい、申請書に添付してください。)

学校の所在地 \_\_\_\_\_  
 高等学校等名 \_\_\_\_\_  
 課程名 \_\_\_\_\_ 専攻科 \_\_\_\_\_  
 校長名 \_\_\_\_\_ (印)