

千葉県知事 様

千葉県私立高等学校等奨学のための給付金（家計急変）給付申請書

千葉県私立高等学校等奨学のための給付金事業（家計急変）取扱に規定する給付の対象者に該当するので、同取扱第7条の規定により下記のとおり申請します。

申請する際は、次の5点について確認し、口にレ印を付けてください。

- 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、千葉県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は、本書で申請を行う高校生等について、他の都道府県に対し奨学のための給付金の申請を行っていません。
- この申請の対象となる高校生等は児童福祉法による児童入所施設措置費（見学旅費又は特別育成費（母子生活支援施設の高校生等を除く））の支弁対象ではありません。
- 私の世帯は、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を受給していません。

(署名又は記名押印すること)申請者(保護者等)氏名 _____ 印

以下の欄に、保護者等が記入してください。

申請者住所 (保護者等)	〒 _____ (番地・アパート名も記入)	ふりがな _____
	TEL () _____	申請者 (保護者) 氏名 _____

【1】対象となる高校生等について

ふりがな _____		生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
氏名 _____		
在学月 す1 る日 学現 校在	学校の名称	全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 ・ 専攻科 (_____ 科)
	学校の所在地	都道府県 _____ 市区町村 _____
	学校設置者の名称	_____
	入学年月	_____ 年 _____ 月 _____ 日
過去の高等学校等 における在学期間	学校名	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 ※全日制・定時制・通信制・専攻科 (_____ 科)
	立	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 科)
	学校名	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 ※全日制・定時制・通信制・専攻科 (_____ 科)
	立	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 科)

【2】扶養親族等の状況について

月1日現在、当該世帯に扶養されている①15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の兄弟姉妹及び②23歳以上で高等学校等又は高等学校等専攻科に在籍している兄弟姉妹の状況を記入して下さい

扶養親族等の状況	高校生等との続柄(該当に○)	氏名	生年月日	職業・高等学校等名	高等学校等に在籍している場合			備考
					学年等	国公私別(該当に○)	課程別(該当に○)	
	兄・弟・姉・妹					国・公・私	全日・定時・通信・専攻	
	兄・弟・姉・妹					国・公・私	全日・定時・通信・専攻	
	兄・弟・姉・妹					国・公・私	全日・定時・通信・専攻	
	兄・弟・姉・妹					国・公・私	全日・定時・通信・専攻	

※対象となる高校生等本人以外に15歳（中学生を除く）以上23歳未満の兄弟姉妹が扶養されている場合、上記「扶養親族等の状況について」の欄に記入の上、扶養を誓約する書類（扶養誓約書等）を添付してください。

