

### 千葉県高等学校等新入生臨時給付金申請書

千葉県高等学校等新入生臨時給付金の対象者に該当するので、下記のとおり申請します。

申請する際は、次の点について確認し、□に✓印を付けてください。

- 申請の記載内容は、事実と相違ありません。
- 申請に虚偽の記載があった場合、千葉県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 申請内容について、在籍している高等学校等に照会することに異存ありません。

#### 【1】申請者（保護者等）

フリガナ		生年 月日	大正 昭和 平成	年	月	日
氏名						
生徒との関係	<input type="checkbox"/> 親権者（父） <input type="checkbox"/> 親権者（母） <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 生徒本人 ※他に主たる生計維持者がいない場合に限り ↳ 生徒本人が申請する場合の理由 <input type="checkbox"/> 未成年後見人に扶養義務がない <input type="checkbox"/> 児童相談所、児童福祉施設へ入所している <input type="checkbox"/> 生計が独立している <input type="checkbox"/> その他（ ）					
住所	〒 建物・マンション名（フリガナ） 千葉県 建物・マンション名（号室）					
日中連絡が取れる 電話番号	（ ）		メールアドレス （任意）			

#### 【2】対象となる高校生等について ※令和5年度に入学し、現在、在籍中であること

フリガナ		生年 月日	昭和 平成	年	月	日
氏名						
在学する学校	学校の名称	公立				出席番号
		私立				
		校種	<input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 特別支援学校の高等部 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 専修学校及び各種学校等			学年 組
	課程	高等学校の場合は課程を選択してください <input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制			入学 年月日	令和 年 月 日
所在地	都道府県 市区町村					

#### 【3】受取口座 ※【1】の申請者名義の口座を記入してください。

口座名義人						
金融機関名	銀行	支店名	本・支店	預金種目		
	信用金庫		本・支所	普通		
	信用組合		出張所	当座		
	農協					
金融機関コード	支店コード（ゆうちょ店番）		口座番号（右詰め）			

※ゆうちょ銀行を指定の場合は、振込用の店番・預金種目・口座番号（通帳見開き下部に記載）を記入してください。

※申請には確認書類が必要です。確認書類一覧を必ずご確認ください。