

富山県知事

殿

高等学校等奨学給付金受給申請書

次の4点を確認の上、口にレ点を付けてください。

- この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。
- この申請書に虚偽の記載があった場合は、富山県の求めに従いその金額を即時返還します。
- 私は富山県以外の都道府県に高校生等奨学給付金の申請は行っていません。
- 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。

富山県私立高等学校等奨学給付金の受給を申請します。

申請者住所 (保護者等住所)	〒	ふりがな	
		申請者氏名 (保護者等氏名)	
高校生等との関係	親権者・未成年後見人・未成年後見人である里親・主たる生計維持者・高校生等本人・その他（ ）		

【対象となる高校生等について】

ふりがな			昭和	年	月	日	
氏名 (高校生等氏名)			生年月日	平成	年	月	日
在学する学校	学校の名称	私立	学校				
		学校の種類・課程・学科：					
	学校の所在地	都道府県	市区町村				
過去の高等学校等における在学期間	学校名 立	年	月	日	学校の種類・課程・学科		
		～	年	月	日		
	在学時に奨学のための給付金を受給した回数		<input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> 1回	<input type="checkbox"/> 2回	<input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明
	学校名 立	年	月	日	学校の種類・課程・学科		
		～	年	月	日		
	在学時に奨学のための給付金を受給した回数		<input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> 1回	<input type="checkbox"/> 2回	<input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明
過去の高等学校等における在学期間	学校名 立	年	月	日	学校の種類・課程・学科		
		～	年	月	日		
	在学時に奨学のための給付金を受給した回数		<input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> 1回	<input type="checkbox"/> 2回	<input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明
	学校名 立	年	月	日	学校の種類・課程・学科		
		～	年	月	日		
	在学時に奨学のための給付金を受給した回数		<input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> 1回	<input type="checkbox"/> 2回	<input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明

【同意事項】 ※該当する口にレ印をつけてください。

富山県私立高等学校等奨学給付金の申請及び受領に関する一切の権限を学校設置者へ委任します。	<input type="checkbox"/> 同意する	<input type="checkbox"/> 同意しない
--	-------------------------------	--------------------------------

【添付書類】 ※添付した書類の口にレ印をつけてください。

生活保護世帯	<input type="checkbox"/> 生業扶助（高等学校等就学費）受給証明書又は生徒本人の個人番号カードの写し等（ただし、外国人の場合と県内の町村在住の場合は必ず生業扶助（高等学校等就学費）受給証明書を提出）
非課税世帯	<input type="checkbox"/> 保護者等の当該年度の課税証明書等（前倒し給付の場合は前年度の課税証明書等）
低所得世帯	
中所得世帯	
専攻科多子世帯	
	※専攻科多子世帯として申請する場合、生計維持者全員の市町村民税上の扶養親族を記載した扶養親族申告書を扶養親族の記載が省略されていない課税証明書等とともに添付してください。