

様式第1号（おもて面）

※太枠内はすべて記入

提出日（7月1日以降の日付）を記入してください。

県庁申請用（一般）

※必ず記入

兵庫県知事 様

申請日 令和6年7月10日

奨学給付金支給申請書（兼受給資格認定申請書）

内容を確認の上、口にレ点を付けてください（4つともレ点が入っていないと、支給できません）

（いずれかにレ印が無い場合は、支給できません）。

- この申請書に虚偽の記載があった場合は、兵庫県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は兵庫県以外の都道府県に高校生等奨学給付金（奨学のための給付金）の申請は行っておりません。
- 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を除く））の支給対象ではありません。

令和6年度兵庫県私立高等学校等奨学給付金の支給を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

| | | | |
|----------------|---|-------|--|
| 申請者住所 | 〒650-8567 兵庫県神戸市中央区下山手通5-10 | 丁目 | 平日昼間に連絡の取れやすい番号を記入してください。申請者以外（配偶者等）の連絡先でも構いません。 |
| ふりがな | ひょうご たろう | 電話番号 | 078-341-7777 |
| 申請者氏名 | 兵庫 太郎 | 携帯番号 | 090-XXXX-XXXX |
| | | 電子メール | abcde@xxxx.xx |
| 対象生徒との関係（○で囲む） | 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・生徒本人・その他（ ） | | |

【対象となる高校生等について】

| | | | |
|------|----------|---------|----------------|
| ふりがな | ひょうご じろう | 生徒の生年月日 | (昭和) 18年 7月 1日 |
| 生徒氏名 | 兵庫 次郎 | 生徒の生年月日 | (平成) 18年 7月 1日 |

| | | |
|------------------------|---|--|
| 生徒の住所 | <input type="checkbox"/> 申請者と異なる場合、記入してください。なお、その場合、生徒の住民票又は在寮証明書が必要です。 | 通信制の場合、サテライト教室の所在地ではなく、本校所在地を記入してください。 |
| 生徒が在学する学校の状況 | 学校の名称 ○○高等学校 入学年月日 平成・令和5年4月1日 学校の種類・課程・学科 全日制・定時制・通信制・専攻科 | 本校所在都道府県 ○○県 在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 5回 不明 |
| 過去の高等学校等の在学状況（該当の場合のみ） | 学校名 私立 △△高等学校 令和4年4月1日 ~ 令和5年3月31日 学校の種類・課程・学科 全日制・定時制・通信制・専攻科 | 在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 5回 不明 |

【申請する支給額】

| 支給基礎額 | 支給額 | 課程 | 該当する区分 | 県記入欄 |
|----------------------------|----------|---|--------|------|
| <input type="radio"/> 〇を記入 | 52,600円 | 全日制・定時制・通信制 ・生活保護（生業扶助）受給世帯の高校生等 ※高等学校等専攻科に在籍している生徒を除く | | |
| <input type="radio"/> 〇 | 52,100円 | 通信制 ・令和6年度市町民税所得割額と県民税所得割額の合算が0円の世界帯（保護者等全員の合算）に在籍している | | |
| <input type="radio"/> 〇 | 142,600円 | 通信制 ・令和6年度市町民税所得割額と県民税所得割額の合算が0円の世界帯（保護者等全員の合算）に在籍している | | |
| <input type="radio"/> 〇 | 152,000円 | 全日制・定時制 ・保護者等に扶養されている、 ①2人目以降の高校生等 又は ②15歳（中学生を除く）以上23歳未満の保護者等に扶養されている兄弟姉妹（高校生等を除く）がいる高校生等 | | |

加算額（申請する場合のみ）

| 加算額 | 支給額 | 課程 | 該当する区分 | 県記入欄 |
|----------------------------|---------|--|--------|------|
| <input type="radio"/> 〇を記入 | 81,000円 | 全課程 ・生活保護（生業扶助）を受給していない世帯 ・災害等により喪失・毀損した制服の再購入費用を負担した世帯 ※生活保護（生業扶助）を受給している世帯は、保護費で措置されるため対象外です。 | | |

【振込希望口座について】（太枠内を記入してください）

| | | | | | | |
|------------|--------|------|--------|--|-------|----------|
| フリガナ | ×××× | ×××× | 預金種別 | <input checked="" type="radio"/> 普通・総合 | 2 当座 | 3 その他（ ） |
| 金融機関名（払渡店） | ○○○ 銀行 | △△△△ | 支店 | | | |
| 金融機関番号 | 金融機関番号 | 支店番号 | 口座番号 | フリガナ | フリガナ | フリガナ |
| 支店番号 | ○○○○ | △△ | ○○○△△△ | 口座名義（申請者名と同一） | 兵庫 太郎 | |

上記のとおり兵庫県財務会計システムに登録してください。

※申請者名義の口座を記入してください（生徒本人や申請者の配偶者等の口座には振り込めません）

※通帳のコピー（銀行名・支店名・口座番号等が分かるもの）の添付要（昨年度と同一の場合は添付を省略可）

※昨年度の振込み口座のお問い合わせはご遠慮ください（不明の場合は通帳のコピーを添付してください）

