

記入例

2024年 6月 15日

愛知県知事 殿

高等学校等就学支援金

- 受給資格認定申請書（初回時）
高等学校等就学支援金（以下「就学支援金」といいます。）の受給資格の認定を申請します。
- 収入状況届出書（2回目以降）
既に受給資格認定を受けているため、就学支援金の支給に関して、保護者等の収入の状況に関する事項について、届け出ます。

（上の2つの□のうち、いずれかの□にレ印を付けてください。）

（次の事項を必ず確認の上、両方の□にレ印を付けてください。）

- この申請書又は届出書の記載内容は、事実に相違ありません。
- この申請書又は届出書に虚偽の記載をして提出し、就学支援金の支給をさせた場合は、不正利得の徴収や3年以下の懲役又は100万円以下の罰金等に処されることがあることを承知しています。

（以下の空欄に生徒本人が署名してください。保護者等による代筆も可能です。記入に当たっては、別紙の「記入上の注意」及び「留意事項」をよく読んでから記入してください。）

ふりがな	けいめい		はなこ	
生徒の氏名	姓	啓 明	名	花 子

生徒の生年月日	西暦	2008	年	4	月	5	日
生徒の住所	〒	451-0043	愛知	都道府県	名古屋	市区町村	西区新道1-23-15
保護者等の電話番号	090-1234-5678						
生徒が在学する学校の名称	啓明学館高等学校						

【1. 高等学校等の在学期間について】（収入状況届出書の場合は記入不要です。）

- ※次のいずれかに該当する者は、就学支援金の受給資格認定の申請ができません。
- ・高等学校等（修業年限が3年未満のものを除きます。）を卒業又は修了した者
 - ・高等学校等に在学した期間（定時制・通信制等に在学した期間は、その月数を1月の4分の3に相当する月数として計算。）が通算して36月を超えた者（ただし、就学支援金の支給停止期間等は含めません。）

①現在通っている高等学校等の在学期間	学校名 私 立 啓明学館高等学校	2024年4月1日 ～ (うち支給停止期間等) 年 月 日 ～ 年 月 日	学校の種類・課程・学科 全日制課程 普通科・商業科
②過去に別の高等学校等に在学していた期間	学校名 立	年 月 日 ～ (うち支給停止期間等) 年 月 日 ～ 年 月 日	学校の種類・課程・学科

【2. 保護者等の収入の状況について】

(1) 支給を受けようとする時期の区分 (いずれかの□にレ印を付けてください。)

<input type="checkbox"/> 4月～6月	<input checked="" type="checkbox"/> 7月～翌年6月
--------------------------------	---

(2) 申請又は届出時点における保護者等の状況及び添付する個人番号カードの写し等 (個人番号カード、個人番号が記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書等) 又は課税証明書等については次のとおりです。(次の①から⑧までのいずれかの□にレ印を付けてください。)

(2) - 1 次の保護者等の個人番号カードの写し等又は課税証明書等を添付します。

①	<input checked="" type="checkbox"/>	親権者 (両親) 2名分 生徒が未成年 (18歳未満) であり、親権者 (両親) が2人存在する場合
②	<input type="checkbox"/>	親権者 1名分 (アからウのいずれかの□にレ印を付けてください。) (親権者が、一時的に親権を行う児童相談所長、児童福祉施設の長である場合は、⑤から⑧までのいずれかの□にレ印を付けてください。)
		<input type="checkbox"/> ア 親権者の1人が控除対象配偶者であり、市町村民税所得割を課されたとしても所得制限の要件に影響がないことが明らかな場合 ※ 課税証明書等を添付する場合があります。
		<input type="checkbox"/> イ 親権者の1人が、日本国内に住所を有したことがないなど個人番号の指定を受けていない場合。または親権者の1人が課税期日に日本国内に在住していないため、課税証明書等が発行できない場合。
	<input type="checkbox"/>	ウ ・離婚、死別等により親権者が1人の場合、 ・親権者が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の個人番号カードの写し等又は課税証明書等を添付できない場合 等
③	<input type="checkbox"/>	未成年後見人 <input type="checkbox"/> 名分 親権者が存在せず、未成年後見人が選任されている場合 (未成年後見人が複数選任されている場合は、全員分。ただし、未成年後見人が、法人である場合又は財産に関する権限のみを行使すべきこととされている者である場合は、その者を除きます。)
④	<input type="checkbox"/>	生徒の生計をその収入により維持している者 (以下「主たる生計維持者」という) (両親等) 2名分 生徒が在学中に成人した場合で、成人する直前の未成年の時点から申請の時点まで生計を維持する者に変更がない場合
⑤	<input type="checkbox"/>	主たる生計維持者 1名分 (アからウまでのいずれかの□にレ印を付けてください。)
		<input type="checkbox"/> ア 生徒が在学中に成人した場合で、両親の1人が控除対象配偶者であり、市町村民税所得割を課されたとしても所得制限の要件や加算支給の区分に影響がないことが明らかな場合 ※ 課税証明書等を添付する場合があります。
		<input type="checkbox"/> イ 主たる生計維持者の1人が課税期日に日本国内に在住していないなど、市町村民税所得割を課されていない場合及び個人番号の指定を受けていない場合
	<input type="checkbox"/>	ウ ・生徒が未成年だが、親権者又は未成年後見人が存在しない場合、 ・入学時点で生徒が成人であったが、主たる生計維持者が存在する場合、 ・生徒が成人であり、未成年の時点で親権者が1人だった場合、 ・生徒が成人であり、未成年の時点で親権者又は未成年後見人が存在しなかった場合 等
⑥	<input type="checkbox"/>	生徒本人 ・親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者のいずれも存在しない場合であり、成人に達している場合、 ・未成年であるが、市町村民税所得割を課されるだけの収入を得ている場合 等
(2) - 2 次の理由により、個人番号カードの写し等又は課税証明書等を添付しません。		
⑦	<input type="checkbox"/>	所得確認の対象が生徒本人 (親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者のいずれも存在しない場合等) であるが、未成年で市町村民税所得割を課されるだけの収入を得ていない場合
⑧	<input type="checkbox"/>	親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者の全員が、日本国内に住所を有したことがないなど、個人番号の指定を受けていない場合。または親権者、未成年後見人、主たる生計維持者又は生徒本人の全員が、課税期日に日本国内に在住していないなど、市町村民税所得割を課されていない場合

保護者等の氏名、生徒との続柄及び1月1日現在の市区町村までの住所 (⑦又は⑧にレ印を付けた場合は不要です。2024年1月1日現在、生活扶助を受けている場合は、下の□にレ印を付けてください。)

氏名	生徒との続柄
(ふりがな) けいめい まなぶ	
啓明 学	父
2024年1月1日の居住地 (市区町村)	生年月日
名古屋市西区	西暦1980年 5月3日
<input type="checkbox"/> 日本に住所を有していない。	
<input type="checkbox"/> 生活扶助を受けている。	

氏名	生徒との続柄
(ふりがな) けいめい まなみ	
啓明 愛美	母
2024年1月1日の居住地 (市区町村)	生年月日
名古屋市西区	西暦1985年 3月3日
<input type="checkbox"/> 日本に住所を有していない。	
<input type="checkbox"/> 生活扶助を受けている。	

※ 収入の修正申告や税額の更正決定による市町村民税の課税所得額 (課税標準額) 又は市町村民税の調整控除額の変更や離婚・死別、養子縁組等による保護者等の変更があった場合には、支給額が変更となることがありますので、必ず学校に連絡してください。

【3. 確認事項】(次の事項を確認の上、□にレ印を付けてください。)

- 就学支援金を授業料に充てるとともに、就学支援金の支給に必要な事務手続を学校設置者に委任することを了承します。

学校受付日 年 月 日 (学校において記入。)

(令和6年 7月適用)
全学年 配布用

2024年6月15日

学校法人 愛美学園 理事長 様

住 所 名古屋市西区新道 1-23-15

生徒氏名 啓明 花子

愛知県私立高等学校等授業料軽減補助金申請書

愛 知 県 用

愛知県私立高等学校等授業料軽減補助金を、下記のとおり関係書類を添えて申請します。
記

1 学 校 名	啓明学館高等学校	
2 生徒の 学年・組・番	普通科・商業科 第 1 学年 2 組 35 番	
3 生徒の 生年月日	西暦 2008年 4月 5日 (早生まれチェック欄 <input type="checkbox"/>) ※2008年1月2日から4月1日生まれの場合に <input checked="" type="checkbox"/>	
4 保護者等	氏 名	生徒との続柄
	① 啓明 学	父
	② 啓明 愛美	母
5 保護者等の 現住所 (同居、別居のいずれか 一方を○で囲むこと。)	保護者①: 生徒本人と同居・別居(住所) 保護者②: 生徒本人と同居・別居(住所)	

保護者全員（両親の場合は父母2名とも）分の個人番号の提出が必要です。

記載例

個人番号カード（写）等貼付台紙

高等学校等就学支援金認定申請のため、保護者等の個人番号を **2** 名分提出します。個人番号カードの写し等を貼り付けた上で、**太枠**の箇所（個人番号提出人数、個人番号、氏名、生年月日）を手書きで記載してください。保護者等による代筆も可能です。

学	名称	三の丸高等学校	
校	種類・課程・学科等	全日制課程	普通科 ・ 商業科
生徒	ログイン ID（※学校記入）	99999999	
	ふりがな	ばんごう たろう	
	氏名	番号 太郎	
	学年・クラス・出席番号等	1年 1組 1番	
保護者等 ①	個人番号	1 2 3 4 - 5 6 7 8 - 9 0 1 2	
	氏名	番号 一郎	
	ふりがな	ばんごう いちろう	
	生年月日	(西暦) 1970年 3月 31日	
保護者等 ②	個人番号	0 1 2 3 - 4 5 6 7 - 8 9 0 1	
	氏名	番号 花子	
	ふりがな	ばんごう はなこ	
	生年月日	(西暦) 1971年 3月 31日	
備考			

●このカードを所持された方は、お手数ですが、下記連絡先までご連絡ください。
（連絡先）個人番号カードコールセンター 0570-783-578（24時間受付）

貼りに付けてください。

通知カード

個人番号 0123 4567 8901
氏名 番号花子
住所 ○○県■■市△△町◇丁目○番地
昭和46年 3月31日生 性別 女
発行 平成27年10月NN日 ■■■市長

貼りに付けてください。

注) ①本紙により提出された個人番号は、愛知県私立高等学校等授業料軽減補助金・入学納付金補助金・奨学給付金・学び直し支援金・減免支援特別事業費補助金の申請があった場合にも、保護者等の税情報の照会に利用します。

②通知カードの記載事項（氏名、住所、個人番号等）を変更すべき事由が発生しておらず、記載事項に変更がない場合、または、変更手続が完了している場合に限り、通知カードの写しを添付することができます。

※印の欄は、学校設置者において記入してください。 ※学校受付日 年 月 日

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。