

年 月 日

新潟県教育委員会 様

高等学校等就学支援金

（該当する□に✓を付けてください。）

A 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。

B 所得要件を満たしていないため、就学支援金の申請をしません。
 就学支援金の申請をしない場合、授業料を納めることになります。

C 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。

（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			
生徒の氏名	姓		名
生徒の生年月日	昭和 平成	年	月 日
生徒の住所	〒	都道 府県	市区 町村
保護者等の電話番号	※日中、保護者等と連絡が取れる電話番号を記入		
生徒が在学する 学校の名称			

必須項目 次の3つの事項を必ず確認の上、□に✓を付けてください。

〔 B 就学支援金の申請をしない方は、以下は記入不要です 〕

① 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。

② 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。

③ 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きを学校設置者に委任することを了承します。

【1. 高等学校等の在学期間について】（A 受給資格認定申請書の方のみ記入）

①現在通っている高等学校等の在学期間	学校名	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過去に別の高等学校等に在学していた期間	学校名	年 月 日 ～ 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 転学・退学・卒業

※学校受付日： 年 月 日

（※の欄は、学校又は県において記入） ※生徒コード：

【2. 保護者等の収入の状況について】

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、通知カード、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）については次のとおりです。
 （次の①から⑥までのいずれかの□に✓を付けてください。）

（1）次の保護者等の個人番号カードの写し等を添付します。

①	<input type="checkbox"/>	親権者（両親）2名分				
②	<input type="checkbox"/>	親権者1名分（ア又はイのいずれかの□に✓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、④から⑥までのいずれかの□に✓を付けてください。）				
		<table border="1"> <tr> <td>ア</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>親権者2人のうち1人が、平成27年10月5日以降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 【平成 年 月 より ・ 国名 】</td> </tr> <tr> <td>イ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>・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（DV、養育放棄等）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を添付できない場合 等</td> </tr> </table>	ア	<input type="checkbox"/>	親権者2人のうち1人が、平成27年10月5日以降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 【平成 年 月 より ・ 国名 】	イ
ア	<input type="checkbox"/>	親権者2人のうち1人が、平成27年10月5日以降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 【平成 年 月 より ・ 国名 】				
イ	<input type="checkbox"/>	・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（DV、養育放棄等）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（主たる生計維持者）1名分 ・親権者又は未成年後見人が存在しない場合、 ・成人に達しているが主たる生計維持者が存在する場合 等 【生徒本人の健康保険証等の写しを添付】				
⑤	<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 等				

（2）次の理由により、個人番号カードの写し等を添付しません。

⑥	<input type="checkbox"/>	親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者が、平成27年10月5日以降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 【平成 年 月 より ・ 国名 】
---	--------------------------	--

個人番号カードの写し等を添付する保護者等の氏名、生年月日及び生徒との続柄（⑥に✓を付けた場合は不要です。）

ふりがな		生徒との続柄
氏名		
生年月日	昭和 平成	年 月 日

ふりがな		生徒との続柄
氏名		
生年月日	昭和 平成	年 月 日

上記保護者等のその年の1月1日現在（申請又は届出を行う月が4～6月の場合には、その前年の1月1日現在）の市区町村までの住所（日本国内に住所を有していない場合には、□に✓を付けてください。）

都道府県	市区町村
<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。	

都道府県	市区町村
<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。	

※ 保護者等や収入の状況に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。
 ・保護者等に変更があった場合（離婚・死別、養子縁組等）の内容と日付
 ・収入の状況に変更があった場合（収入の修正申告や税額の更正決定による道府県民税所得割額又は市町村民税所得割額の変更等）の内容と日付

【3. 通信欄】（該当者のみ記入）

（1）②イの「親権者が存在するものの、家庭の事情（DV、養育放棄等）によりやむを得ず…添付できない場合」、⑤に該当する場合、又は上記※に該当することとなった場合等に記入してください。