

記入例・表面

年 月 日

◆マイナンバー提出用◆

茨城県立〇〇高等学校長 殿

提出書類確認図にて「A」、「D」の該当者

提出日を記入してください。

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）

既に受給資格認定に関する事項について

（注意！）確認の上、**西方**の口に✓印を必ず付けてください。✓記入漏れがあると、就学支援金を支給できない場合があります。

入の状況  
ください。）

（次の事項を必ず確認の上、両方の口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	しえん		じろう	
生徒の氏名	姓	<b>支 援</b>	名	<b>二 郎</b>
生徒の生年月日	平成 17 年 12 月 11			
生徒の住所	〒 310 - △△△△ <b>茨城</b> 都道府県 <b>水戸</b> 市区町村 <b>笠原町</b> ○ - ○			
保護者等の電話番号	090-XXXX-0000 ← 日中連絡のとれる電話番号を記入してください。			
生徒が在学する学校の名称	<b>茨城県立〇〇高等学校</b> ○○制 ○○科			

【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	年 月 日 ~	学校の種類・課程・学科
	（うち支給停止期間等）		
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 ~	種類の種類・課程・学科
	（うち支給停止期間等）		

記入は必要ありません。

記入例・表面

年 月 日

◆マイナンバー提出用◆

茨城県立〇〇高等学校長 殿

提出書類確認図にて「C」の該当者

提出日を記入してください。

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）

既に受給資格認定に関する事項について

（注意！）確認の上、**両方**の口に✓印を必ず付けてください。  
✓記入漏れがあると、就学支援金を支給できない場合があります。

入の状況

ください。）

（次の事項を必ず確認の上、両方の口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	しえん		じろう		
生徒の氏名	姓	支 援		名	二 郎
生徒の生年月日	平成 16 年 12 月 11				
生徒の住所	〒 310 - △△△△ 茨城 都道府県 水戸 市区町村 笠原町〇-〇				
保護者等の電話番号	090-XXXX-0000				
生徒が在学する学校の名称	茨城県立〇〇高等学校 〇〇制 〇〇科				

住民票等に記載されている氏名を記入してください。

日中連絡のとれる電話番号を記入してください。

【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 茨城県立〇〇高等学校	令和 3 年 4 月 1 日 ～ 平成 年 月 日 （うち支給停止期間等）	学校の種類・課程・学科 高等学校 〇〇制〇〇科
②過去に別の高等学校等に在学していた期間	学校名 △△県立△△高等学校	平成△△年 4 月 1 日 ～平成□□年 3 月 31 日 （うち支給停止期間等） 平成△△年 6 月 1 日 ～平成□□年 9 月 30 日	学校の種類・課程・学科 高等学校 △△制△△科

記入しないでください。

過去に在籍した学校があれば全  
て記入してください。

**【2. 保護者等の収入の状況について】**

**記入例・裏面**

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、個人番号が記載された住民票の写しを添付してください。個人番号が記載された住民票の写しから⑥までのいずれかの□にレ印を付けてください。

とおります。(次の①)

**チェックボックスの該当箇所に必ず✓印を入れてください。**

(1) 次の保護者等の個人番号カードの

①  親権者(両親)2名分

親権者1名分 (ア又はイのいずれかの□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、④から⑥までのいずれかの□にレ印を付けてください。)

②  ア

親権者の1人が、

**家庭の事情とはDV、養育放棄、音信不通等を意味します。その他の場合は学校までご相談ください。**

ない場

イ

・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を添付できない場合 等

③

未成年後見人  名分

**未成年後見人が選任されている場合は、その人数を記入してください。**

親権者が存在せず、未成年後見人が複数選任されている場合は、主たる未成年後見人が、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

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

⑤

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

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

**2名分の個人番号カード(写)等(マイナンバー)を添付する場合は、それぞれ記入してください。この欄に記載した方は、「個人番号カード(写)等貼付台紙」に個人番号カード(写)等を貼付けて提出願います。**

個人番号

氏名 (ふりがな) しえん いちろう	生徒との続柄	氏名 (ふりがな) しえん はなこ	生徒との続柄
<b>支援 一郎</b>	<b>父</b>	<b>支援 花子</b>	<b>母</b>
生年月日	1974 年 1 月 1 日	生年月日	1974 年 1 月 2 日

上記保護者等のその年の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、□にレ印を付けてください。)

**令和3年1月1日時点での住民登録地(課税地)を記入してください。**

茨城 都道府県	水戸 市区町村	茨城 都道府県	水戸 市区町村
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

※ 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の額又は市町村民税所得割の額の変更や離婚・死別、養子縁組等により、収入が変更された場合は、収入が変更された年度から、速やかに学校に連絡してください。

**◆記載された市町村にマイナンバーで税額照会を実施します。**

**【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、学校設置者に委任することを了承します。

**確認の上、必ずチェック✓をいれてください。**

学校受付日 年 月 日 (学校において記入。)