

記入例・表面

◆課税証明書等提出用◆

☑を入れてください。(入学して新規で申請する場合はこちらを☑)

令和 ○ 年 ○ 月 ○○ 日

高等学校等就学支援金

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
に
（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。

（以下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 | | た ろ う | | |
| 生徒の氏名 | 姓 | 支 援 | | 名 | 太 郎 |

| | | |
|----------------|--------------------------------------|--------------------------|
| 生徒の生年月日 | 平成 ○ 年 12 月 14 日 | 住民票等に記載されている氏名を記入してください。 |
| 生徒の住所 | 〒 310-△△△△ 茨城 都道府県 水戸 市区町村 笠原町○-○ | |
| 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。 |
| 保護者等の電子メールアドレス | 0000@XXX.jp | |
| 生徒が在学する学校の名称 | 茨城県立○○高等学校 ○○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 茨城県立○○高等学校 | 令和5年4月1日 ～ (うち支給停止期間等) 年 月 日 | 学校の種類・課程・学科 高等学校 ○○制○○科 |
| ②過去に別の高等学校等に在学していた | 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) | 学校の種類・課程・学科 高等学校 △△制△△科 |
| 過去に支給停止期間等がある場合は記入してください。 | | 平成○年6月1日 ～平成○年9月30日 | |

【2. 保護者等の収入の状況について】

記入例・裏面

(1) 就学支援金の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)

4月～6月 (前年度の課税証明書等を添付) 7月～翌年6月 (今年度の課税証明書等を添付)

(2) 申請又は届出時点 (次の①から⑧までのレ印)

チェックボックスの該当箇所には必ずレ印を入れてください。

書等については次のとおりです。

(2) - 1 次の保護者

| | | |
|---|-------------------------------------|---|
| 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 (アからウまでのいずれかの□にレ印を付けてください。) (親権者が、一時的に親権を行う期間□にレ印を付けてください。) |
| | <input type="checkbox"/> | 親権者の1人が控除対象配偶者や加算支給の区分に影響がない場合 |
| | <input type="checkbox"/> | 親権者の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 |
| ③ | <input type="checkbox"/> | 未成年後見人□名分 親権者が存在せず、未成年後見人(未成年後見人が複数選任されている場合は財産に関する権限のみを行使する)が選任されている場合、その人数を記入してください。 |
| | <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 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"/> | 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 |
| | <input type="checkbox"/> | 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 |
| 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 |

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。

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。

・2名分の課税証明書を添付する場合は、2名とも記入してください。

(2) - 2 次の理由により、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、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場合 |

課税証明書等を添付する保護者等の氏名及び生徒との続柄(ア又はイにレ印を付けた場合は不要です。)

| | | | |
|--------------|----------|--------------|----------|
| 氏名 | 生徒との続柄 | 氏名 | 生徒との続柄 |
| 支援 一郎 | 父 | 支援 花子 | 母 |

※ 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、養育放棄、音信不通等により、課税証明書等の添付要件や加算支給の区分が変更となることがありますので、必ず学

確認の上、必ずチェックレ印をいれてください。

【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。)