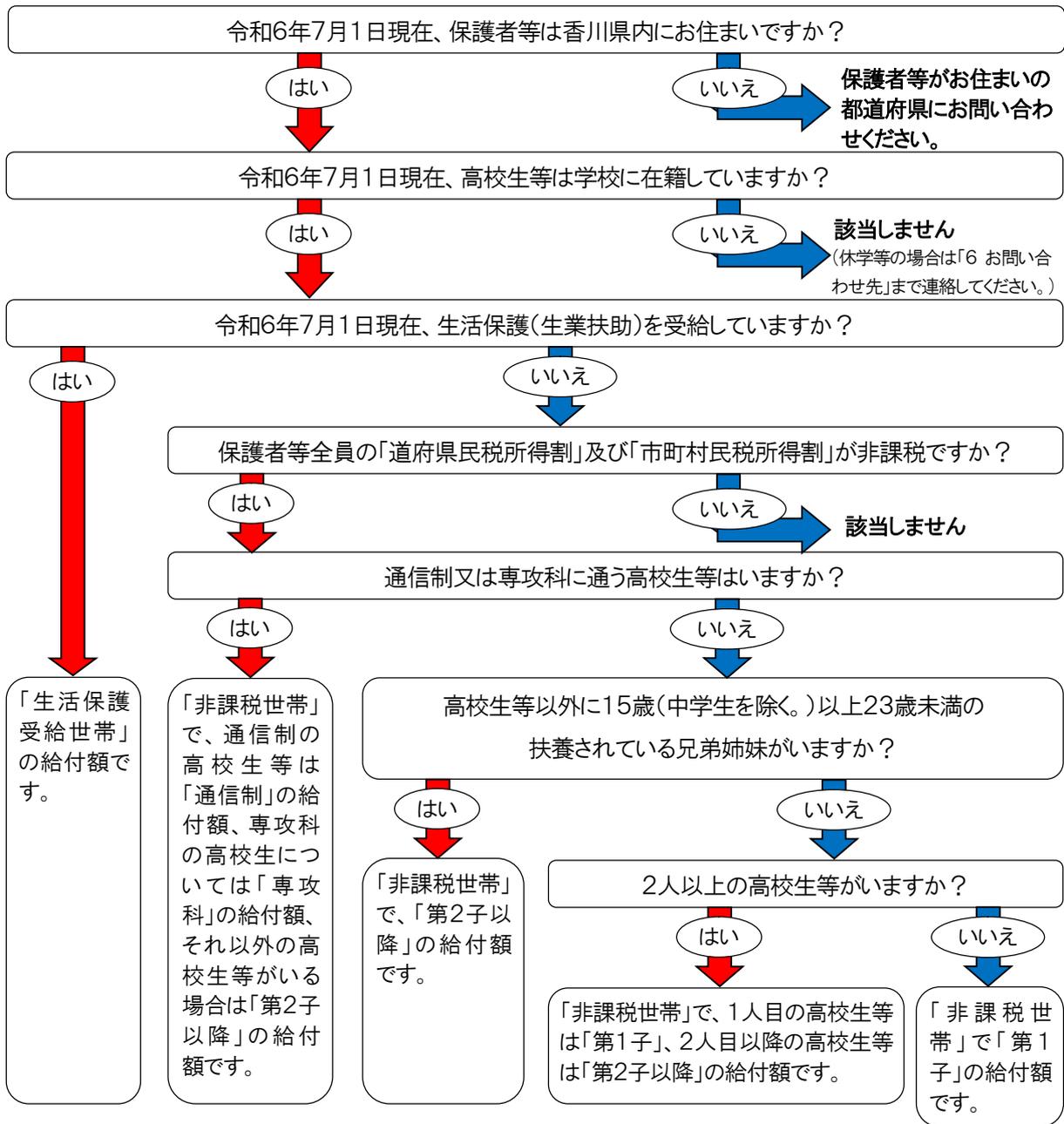


申請者（保護者等）氏名【 】

香川県奨学のための給付金対象及び給付額確認シート【提出用】



必要事項を記入し、給付額の該当欄に○をしてください。	(生徒) _____ 科 _____ 年 _____ 組 _____ 番 氏名 _____									
	全日制・定時制			通信制			専攻科			
	国公立		私立	国公立		私立	国公立		私立	
生活保護受給世帯		32,300円	52,600円		32,300円	52,600円				
非課税世帯(第1子)		122,100円	142,600円		50,500円	52,100円	50,500円		52,100円	
非課税世帯(第2子以降)		143,700円	152,000円							