

記入例：非課税世帯相当（専攻科生）の場合

①～⑨の順に、赤字部分を記入してください。

令和 年 月 日

香川県知事

給付金受給申請書（家計急変）

② 4点をご確認の上、□にチェックをしてください。

① 提出日を記入してください。

【0. はじめ

次の4点を確認の上、□にチェック（✓）を付けてください。

- この申請書の記載内容は、事実に相違ありません。
- この申請書に虚偽の記載があった場合は、香川県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は香川県以外の都道府県に高校生等奨学給付金の申請は行っていません。
- この申請の対象となる高校生等は、児童福祉法による児童入所施設措置費（見学旅費又は特別育成費（母子生活支援施設の高校生等を除く））の支給対象者でない。

③ 申請者について記入してください。

香川県奨学のための給付金交付要綱第... ※支給決定された場合の振込先は申請者名義の口座になります。

【1. 申請者について】

ふりがな	さ ん ぎ	た ろ う	生年月日
申請者氏名	姓 讃岐	名 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> S 50 年 1 月 <input type="checkbox"/> H △ 日生
申請者住所	〒 760-0017 高松市番町四丁目1-10 ○○ アパート101号		生徒との続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()
連絡先（携帯）	090 - ○○○○ - ○○○○	(自宅)	087 - ○○○ - ○○○○

③ 連絡先は、日中連絡のとれる連絡先を記入してください。

④ 高校生等について記入してください。

ふりがな	さ ん ぎ	い ち ろ う	生年月日
生徒の氏名	姓 讃岐	名 一郎	<input type="checkbox"/> S 15 年 8 月 <input checked="" type="checkbox"/> H ◇ 日生
在学する学校	学校の名称	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 学園高等学校	
	国公立の区分	学校の種類・課程	申請日現在の在学状況
	学科・学年等	入学年月日	申請日現在の在学状況
過去の高等学校等における在学期間	学校名	H・R 年 月 日	学校の種類・課程・学科
※専攻科生は他の専攻科における在学期間	学校名		

④ 過去、他の専攻科に在学歴がある場合は、記入してください。

⑤ 家計急変事由の発生日（特定できない場合は申請日）現在、生計維持者が一人の場合は、一つ目の□にチェックしてください。二人の場合は、例を参考に記入してください。

【3. 保護

(1) いずれか一方の□に...してください。

- 基準日現在、生徒の保護者等は、**申請者のみ**である。（→裏面【4. 収入状況の確認書類について】に進んでください。）
- 基準日現在、生徒の保護者等は、申請者を含め**2名**いる。（→（2）に進んでください。）

(2) 保護者等2人目の氏名、続柄、住所等を記入してください。

氏名（保護者等2人目）	生徒との続柄	住所	生年月日
讃岐 花子	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じため、記入を省略します。	<input checked="" type="checkbox"/> S 51 年 5 月 <input type="checkbox"/> H ◇ 日

※保護者等は

⑥ 2枚目も忘れず記入してください。

【4. 家計急変の状況について】

次の理由により、家計急変が生じており、それを証明する書類を提出します。

年収見込	家計急変前	家計急変後
	5,800,000 円	2,400,000 円
家計急変理由	会社都合の解雇による収入の急減	

※ 家計急変前の年収見込については、課税証明書等に記載されている給与収入を記入してください。
 ※ 家計急変後の年収見込については、課税証明書等に記載されている給与収入を記入してください。
 ※ 申請書類の記入については、収入を推計し、記入してください。

⑦受給していないことを確認し、下の□にチェックしてください。

【5. 誓

下記内容を確認し、□にチェック(✓)し「申請者氏名」欄に署名してください。

私の世帯は、現在、生活保護法（昭和25年法律第144号）第36条の規定による**生活保護（生業扶助）**を受給していません。

申請者氏名 **讃岐 太郎**

【6. 扶養親族

⑧対象生徒は、高等学校等の専攻科に在学しているの
 「はい」の□にチェックしてください。

⑦「申請者氏名」欄に署名してください。

(1) いずれか

① 対象生徒(1枚目)に在学した高校生等は、高等学校等の**通信制課程**または**専攻科**に在学していますか。

はい → 記入は以上です。必要書類を添付して申請してください。

いいえ → (2)へ

(2) ①のいずれか一方の□にチェック(✓)し、該当がある場合は②を記入してください。

① 家計急変事由の発生日（特定できない場合は申請日）現在、

⑨記入は以上です。次の書類を添付して提出してください。

- 香川県奨学のための給付金振込口座届（第2号様式）
- 振込先口座の通帳のコピー（振込金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義が印字されたページ）
- 家計急変の発生事由を証明する書類（罹災証明書、離職票、雇用保険受給資格者証、解雇通知書、破産宣告通知書、廃業等届出、医師による診断書、新型コロナウイルス感染症の影響による収入減少があった者等を支援対象として、国及び地方公共団体が実施する公的支援の受給証明書(写し)等)
- 家計急変後の収入を証明する書類
 (会社作成の給与見込、直近の給与明細(3ヶ月分)、税理士又は公認会計士の作成した証明書類等)
- 家計急変前の収入を証明する書類（課税証明書等）
- (県外の学校に在学する場合のみ)個人対象要件証明書（第4号様式または在学する学校が発行したもの）

扶養親族の状況	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	H	<input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> その他 【 】	<input type="checkbox"/> 高校生(上記以外) 一年 学校名【 】 <input type="checkbox"/> 大学生等 学校名【 】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 扶養誓約書
	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	H	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> その他 【 】	<input type="checkbox"/> 高校生(通信制又は専攻科) 一年 学校名【 】 <input type="checkbox"/> 高校生(上記以外) 一年 学校名【 】 <input type="checkbox"/> 大学生等 学校名【 】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 扶養誓約書
	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	H	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> その他 【 】	<input type="checkbox"/> 高校生(通信制又は専攻科) 一年 学校名【 】 <input type="checkbox"/> 高校生(上記以外) 一年 学校名【 】 <input type="checkbox"/> 大学生等 学校名【 】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 扶養誓約書

この用紙への記入は以上です。必要書類を添付して申請してください。