

殿

茨城県国公立高等学校等奨学給付金（家計急変）受給申請書

次の4点を確認の上、□にレ点を付けてください。（注：次の4点全てが該当する場合、申請が可能です。）

- 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、茨城県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は茨城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（母子生活支援施設の高校生等を除く）は、児童福祉法による児童入所施設設置費（見学旅費又は特別育成費）の支弁対象ではありません。

国公立高等学校等奨学給付金の受給を申請します。

申請者住所	〒	ふりがな	
		申請者氏名	
		自宅電話番号	
		携帯電話	
高校生等との関係	親権者・未成年後見人・未成年後見人である里親・主たる生計維持者・生徒本人・その他（ ）		

【対象となる高校生等について】

ふりがな			生年月日	昭和	年	月	日
氏名				平成			
在学する学校	学校の名称	国立・公立		(学年： 年生)			
		学校の種類・課程・学科：					
	学校の所在地	都道府県	市区町村				
	在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日					
過去の高等学校等における在学期間	学校名	立	年 月 日 ~ 年 月 日	学校の種類・課程・学科	在学中に給付金を受給した回数		
					なし 1回 2回 3回 4回 不明		
					□ □ □ □ □ □		
過去の高等学校等における在学期間	学校名	立	年 月 日 ~ 年 月 日	学校の種類・課程・学科	在学中に給付金を受給した回数		
					なし 1回 2回 3回 4回 不明		
					□ □ □ □ □ □		

↓ 上記の高校生等と同じ学校に通う兄弟姉妹がいる場合は記入してください。（兄弟姉妹が2名以上いる場合は、申請書コピーに記入し添付してください。）

ふりがな			生年月日	昭和	年	月	日
氏名				平成			
在学する学校	学校の名称	国立・公立					
		学校の種類・課程・学科：					
	学校の所在地	都道府県	市区町村				
	在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日					
過去の高等学校等における在学期間	学校名	立	年 月 日 ~ 年 月 日	学校の種類・課程・学科	在学中に給付金を受給した回数		
					なし 1回 2回 3回 4回 不明		
					□ □ □ □ □ □		
過去の高等学校等における在学期間	学校名	立	年 月 日 ~ 年 月 日	学校の種類・課程・学科	在学中に給付金を受給した回数		
					なし 1回 2回 3回 4回 不明		
					□ □ □ □ □ □		

様式1-2 (その2)

【保護者等の家計急変の状況について】(該当する□にレ点付けてください。)

次の者の家計の状況の確認書類を提出します。

①	<input type="checkbox"/>	親権者（両親）2名分
②	<input type="checkbox"/>	親権者1名分（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、その者を除く。） ・離婚、死別等により親権者が1名の場合 ・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人の確認書類を提出できない場合 等
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） ※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、その者を除く。
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
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であり、成人に達している場合 等

※下記内容を確認の上、□にレ点を付けてください。

<input type="checkbox"/>	私の世帯は、現在、生活保護法（昭和25年法律第144号）第36条の規定による生業扶助は受給していません。
--------------------------	--

【世帯員等の状況について】

対象となる高校生等の「親権者、主たる生計維持者または未成年後見人（申請者含む）及び「15歳以上（中学生除く）23歳未満の兄弟姉妹」について記載してください。

	続柄	氏名	生年月日(年齢)	職業・学校名・学年等	(高校生の場合)課程	備考
	世帯員の状況			(才)		<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 通信制以外
			(才)		<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 通信制以外	
			(才)		<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 通信制以外	
			(才)		<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 通信制以外	
			(才)		<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 通信制以外	