

保護者 各位

英明高等学校  
事務室

### 【香川県奨学のための給付金制度】のご案内（2回目）

平素より英明高等学校の教育に対し、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

掲題の件、秋入学の方、1回目に書類を提出していない方の申請を受け付けいたします。

下記にあるホームページを参照いただき、支給要件に該当する対象者の方は、書類をダウンロードし締切日までに提出をよろしくお願いいたします。

#### 記

<対象者>

【通常申請】 ※令和4年7月1日に次の要件のすべてを満たしている世帯  
(秋入学の方は、入学日が基準日となります。)

- ①保護者等（親権者）が香川県内に住所があること
- ②生活保護（生業扶助）受給世帯または保護者等全員の令和4年度道府県民税所得割及び市町村民税所得割額が非課税（0円）の世帯であること
- ③高等学校等就学支援金の支給を受ける資格を有していること

【家計急変申請】 ※家計急変事由の発生日に次の要件のすべてを満たしている世帯

- ①保護者等（親権者）が香川県内に住所があること
- ②事故、失職等により家計が急変し、保護者等全員の道府県民税所得割及び市町村民税所得割額が非課税（0円）相当世帯であること
- ③高等学校等就学支援金の支給を受ける資格を有していること

<提出先> 各クラス担任の先生まで

<締切日> 【通常申請】 令和4年11月25日（金）※校内締切

【家計急変申請】 原則として、家計急変日から3ヶ月以内

※詳細は、「令和4年度香川県奨学のための給付金制度のご案内」をご確認下さい。

<提出書類> [香川県] <https://www.pref.kagawa.lg.jp/somugakuji/sigaku/keigen/shogakukyuhukin.html>

[学 校] <http://www.eimei.ed.jp/>

※昨年度と様式が変更しています。

※上記の方法で書類が入手できない場合は、事務室まで連絡下さい。

以 上

\*尚、ご不明な点等ございましたら下記連絡先までお問い合わせ下さい。

提出に関する問い合わせ先 英明高等学校事務室 (Tel 087-833-3737)

支給等本件の詳細な問い合わせ先 香川県総務部総務学事課 (Tel 087-832-3058)

\*保護者等（親権者）が香川県外に在住の方は、お住まいの都道府県にお問い合わせ下さい。（各お問い合わせ先は、文部科学省ホームページをご確認下さい。）

# 令和4年度 香川県奨学のための給付金(家計急変)制度のご案内

## 1. 家計急変制度の概要

予期できない事情により家計が急変し、急変後の収入状況が住民税情報に反映される前に緊急に支援の必要がある場合に、奨学のための給付金による支援を行います。

支援の対象となるのは、家計急変後の収入見込額が住民税非課税相当である世帯で、支援を受けるためには、原則として家計急変の日から3ヶ月以内に申請する必要があります。

## 2. 対象となる方

基準日に、次の①～③すべての要件を満たしている世帯が対象です。

※基準日は、家計急変事由の発生日(発生日が特定できない場合は申請日)

### ① 保護者等（親権者）が香川県内に住所があること

※保護者等が香川県以外に住所を有している場合、お住まいの都道府県にお問い合わせください。

### ② 事故、失職等により家計が急変し、保護者等（親権者）全員の道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税（0円）相当の世帯（注）であること

※保護者が父母である場合、どちらも非課税相当であることが必要です。

※生活保護(生業扶助)受給世帯及び非課税世帯の方は家計急変制度で申請することはできません。

通常申請を行ってください。

(注)両親・本人・中学生の家族4人世帯の場合、年収約270万円が目安となります。基準を満たす世帯  
年収は家族構成により異なりますので、あくまで目安です。

### ③ 【本科生等】生徒が高等学校等就学支援金の対象校（特別支援学校高等部を除く）に在学し、かつ、高等学校等就学支援金を受ける資格を有していること

※基準日に休学している場合は、「6 お問い合わせ先」へ事前にご相談ください。

※高等学校等就学支援金の対象校(特別支援学校高等部を除く)とは、次の学校です。

高等学校、中等教育学校後期課程、高等専門学校、専修学校高等課程、専修学校一般課程または各種学校であって国家資格者養成施設(理容師、美容師、准看護師、調理師、製菓衛生士の養成施設(所))の認定を受けているものなど。

### 【専攻科生】生徒が高等学校等専攻科（特別支援学校高等部を除く）に在学し、かつ、専攻科支援金を受ける資格を有していること

※基準日に休学している場合は、「6 お問い合わせ先」へ事前にご相談ください。

※次の場合は、専攻科支援金を受ける資格がありません。

- i. 生徒が、基準日以前に高等学校等専攻科を修了している。
- ii. 生徒が、基準日以前に退学・停学(無期限または3か月以上のものに限る)の処分を受けている。
- iii. 生徒の前年度の修得単位数が、学校の定める標準修得単位数の5割以下である。
- iv. 生徒の前年度の出席率が、5割以下である。

【注】次の場合は対象外です。

- ・保護者等の一人が賦課期日に海外に在住し、道府県民税所得割及び市町村民税所得割がわからない。
- ・(本科生等の場合)高等学校等就学支援金の対象校(3年制以上)を既に卒業または修了している。
- ・(専攻科生の場合)高等学校等専攻科を既に修了している。
- ・児童福祉法により見学旅行費または特別育成費が支給されている。

### 3. 給付額（年額）

	専攻科	通信制	全日制・定時制	
			第1子	第2子以降
給付額 (上段は国公立、 下段は私立)	50,500円	50,500円	114,100円	143,700円
	52,100円	52,100円	134,600円	152,000円

※基準日が令和4年7月1日以前である場合に上記年額を給付します。基準日が令和4年7月2日以降である場合は翌月以降の月数に応じた月割で算出した額となりますので上記年額とは異なります。

### 4. 申請期限

#### 家計急変日から3ヶ月以内

#### **(家計急変日が入学(進級)日前である場合は、入学(進級)日から3ヶ月以内)**

※やむを得ない理由により期限内に申請できなかった場合は、申請期限の特例措置を受けることもできません。

※申請日が令和5年3月2日から3月31日の間である場合は、令和4年度分の支給はありません。(翌年度も高校生等が在学している場合には、4月以降に翌年度の年額を支給します。)

※県内の学校に在学し、学校を通して県へ提出する場合は、学校の指示に従ってください。

※令和5年1月以降入学者は、今年度の制度の対象外です。

### 5. 申請方法

次の書類を、香川県内の高等学校等に在籍する場合は学校の窓口に、香川県外の高等学校等に在籍する場合は郵送または持参で「6. お問い合わせ先」へ提出してください。

※香川県内の高等学校等に在籍する場合も「6. お問い合わせ先」へ直接提出することもできますが、その場合は、在学証明書または個人対象要件証明書を追加で提出してください。

※様式は、在学する学校、下記HP、または「6. お問い合わせ先」で入手してください。

(<https://www.pref.kagawa.lg.jp/somugakuji/sigaku/keigen/shogakukuyuhukin.html>)

世帯区分	保護者等全員の道府県民税所得割及び市町村民税所得割が 非課税世帯相当※生業扶助を受けている世帯を除く			
	専攻科	通信制	全日制・定時制	
			第1子	第2子以降
給付額 (上段は国公立、下段は私立)	50,500円 52,100円	50,500円 52,100円	114,100円 134,600円	143,700円 152,000円
①香川県奨学のための給付金受給申請書 (第1号の2様式)	○	○	○	○
②振込口座届(第2号様式) ※申請者名義の口座に限ります。	○	○	○	○

(次ページへ続く)

世帯区分	保護者等全員の道府県民税所得割及び市町村民税所得割が 非課税世帯相当※生業扶助を受けている世帯を除く			
	専攻科	通信制	全日制・定時制	
			第1子	第2子以降
③通帳のコピー(金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義が確認できるページ)	○	○	○	○
④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、解雇通告書、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)	○	○	○	○
⑤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)	○	○	○	○
⑥家計急変前の収入を証明する書類(課税証明書等)	○	○	○	○
⑦対象となる高校生等と15歳(中学生を除く)以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹の健康保険証等の写し(表面のみ) ※保険者番号及び被保険者等記号・番号にマジックで黒塗りしてください。				社 会 国 民 保 険 健康保険 ○ ○
⑧健康保険証貼付用台紙(⑦の健康保険証の写しを貼付してください)				○ ○
⑨扶養誓約書(要領第1号様式) ※健康保険証が国民健康保険の場合は必ず提出してください。				○
⑩在学証明書(第3号様式)		(「6. お問い合わせ先」に直接提出する場合のみ必要)		
⑪個人対象要件証明書(第4号様式)	(「6. お問い合わせ先」に直接提出する場合のみ必要)			

保護者等全員(控除対象配偶者を含む。)のものを提出してください。

保護者等全員(控除対象配偶者を含む。)のものを提出してください。

**【注】上記①～⑥の書類は全員提出してください。⑦～⑩の書類は対象者のみ提出が必要です。**

## 6. お問い合わせ先

国公立	県教育委員会事務局高校教育課 総務・修学支援グループ 〒760-8582 高松市天神前 6-1 TEL (087) 832-3754
私立	県総務部総務学事課 私学・宗務（しゅうむ）グループ 〒760-8570 高松市番町四丁目 1-10 TEL (087) 832-3058

## 7. その他

- ・「15歳(中学生を除く)以上 23歳未満の世帯に扶養されている兄弟姉妹」の扶養されている状態は健康保険証等により確認します。
- ・審査結果(支給の有無、給付額)は、申請者に文書を郵送してお知らせします。
- ・支給が決定された場合は、年内(予定)に指定口座に振り込みます。
- ・事実と異なる内容の申請により支給を受けた場合は、即時返還と加算金が課せられます。

### ◆申請書を提出する前に◆

申請書を提出する前に以下のチェックリストによりもう一度確認してください。記入漏れ、書類の不足等がある場合、申請が受け付けられない又は給付金の支給ができなくなる場合があります。

### チェックリスト

- 申請書及び振込口座届に記入漏れ、記入誤りはありませんか。
- 申請書の【0. はじめに】の内容を確認し全ての□に(✓)チェックをしていますか。
- 申請書の【5. 誓約事項】についてチェック(✓)及び「申請者氏名」欄に署名していますか。
- 口座届の名義は申請者と同じになっていますか。(違う場合振込ができません。)
- 口座届に記入した口座の通帳の写しを貼付しましたか。
- 家計急変の発生事由を証明する書類、家計急変後の収入を証明する書類、家計急変前の収入を証明する書類を添付しましたか。
- 健康保険証のコピーを保険者番号及び被保険者等記号・番号にマジックで黒塗りし、貼付しましたか。(第2子以降で申請する方は、対象となる高校生等と15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の世帯に扶養されている兄弟姉妹の両方の健康保険証の写しが必要です)
- 健康保険証が国民健康保険の場合、扶養誓約書を添付しましたか。
- 扶養誓約書に住所を記入し、署名していますか。
- 在学証明書または個人対象要件証明書は添付しましたか。
- 提出が必要な書類は全て揃っていますか。

申請にあたって不明な点等がある場合は、「6. お問い合わせ先」にご連絡ください。

香川県知事 殿

香川県奨学のための給付金受給申請書（家計急変）

【0. はじめに】

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おりません。
- 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））の支弁対象ではありません。

香川県奨学のための給付金交付要綱第6条に基づき申請します。

【1. 申請者について】

ふりがな			生年月日	
申請者氏名	姓	名	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H	年 月 日生
申請者住所	〒	—	生徒との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ( )
連絡先（携帯）	—	—	(自宅)	—

※申請書の記入漏れや添付書類に不足がある場合などに連絡させていただくことがありますので、日中連絡のとれる連絡先を記入してください。

※事務処理欄

【2. 対象となる高校生等について】

生	非1	非2	通	専	不
---	----	----	---	---	---

ふりがな			生年月日	
生徒の氏名	姓	名	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H	年 月 日生
在学する学校	学校の名称			
	国公立の区分	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	学校の種類・課程	<input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校
	学科・学年等	科	年 組	入学年月日 <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日
過去の高等学校等における在学期間 <small>※専攻科生は他の専攻科における在学期間</small>	学校名	立	H・R 年 月 日 ～H・R 年 月 日	申請日現在の在学状況 在学 ・ 休学
	学校名	立	H・R 年 月 日 ～H・R 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： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明

【3. 保護者等について】

(1) いずれか一方の**□にチェック（✓）**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
	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 申請者と同じため、記入を省略します。	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日

※保護者等は、原則親権者（父母）。親権者がいない場合は、未成年後見人、主たる生計維持者、生徒本人の順。

【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
	円	円
家計急変理由		

- ※ 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、給与明細書等により家計急変後1年間の年収見込を推計し、記入してください。
- ※ 申請後、年収見込に変更が生じた（就職した等）場合、直ちに申し出てください。

【5. 誓約事項について】

下記内容を確認のうえ、**口にチェック（✓）**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 \_\_\_\_\_

【6. 扶養親族の状況について】

(1) いずれか一方の**口にチェック（✓）**してください。

① 対象生徒(1枚目に記入した高校生等)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**口にチェック（✓）**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、対象生徒の他に当該世帯に**扶養されている15歳以上23歳未満の兄弟姉妹**がいますか。

はい  → ②へ

いいえ  → 記入は以上です。必要書類を添付して申請してください。

② 対象生徒を含む、世帯に**扶養されている15歳以上23歳未満の兄弟姉妹**について記入してください。

※ **第2子以降**で申請する場合のみ、対象となる高校生等（1枚目に記載した高校生等）を含む以下記入された方の健康保険証の写しを健康保険証貼付用台紙に貼付し、提出してください。

続柄	氏名	生年月日	職業等	学校名、学年等	給付金の申請の有無	添付書類 ※ 第2子以降で申請する場合のみ記入
本人	1枚目に記載した高校生等	1枚目に記載しているため省略します。			<input checked="" 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
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"/> 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（ <b>通信制</b> 又は <b>専攻科</b> ）____年 学校名【            】 <input type="checkbox"/> 高校生（上記 <b>以外</b> ）____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（ <b>通信制</b> 又は <b>専攻科</b> ）____年 学校名【            】 <input type="checkbox"/> 高校生（上記 <b>以外</b> ）____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（ <b>通信制</b> 又は <b>専攻科</b> ）____年 学校名【            】 <input type="checkbox"/> 高校生（上記 <b>以外</b> ）____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。

## 記入上の注意

- 1 「1. 申請者について」欄は、次によって記入してください。  
申請者の住所は、住民票の住所（必ず香川県内）、電話番号は日中連絡のとれる電話番号を記入してください。
- 2 「2. 対象となる高校生等について」欄は、次によって記入してください。
  - ① 「学校の名称」欄は、正式名称を記入してください。
  - ② 「国公立の区分」欄は、該当する区分の□にチェック（✓）してください。
  - ③ 「学校の種類・課程」欄は、該当する学校の種類、課程の区分の□にチェック（✓）してください。
  - ④ 「学科・学年等」欄は、在籍する学科の名称と学年及び組を記入してください。
  - ⑤ 「入学年月日」欄は、在学する学校に入学した年月日を記入してください。
  - ⑥ 「申請日現在の在学状況」欄は、「在学」又は「休学」のうち該当する方を○で囲んでください。
  - ⑦ 過去に在学した学校がある場合は、「過去の高等学校等における在学期間」欄について、最近のものから順に記入してください。
- 3 「3. 保護者等について」欄は、次によって記入してください。
  - ① (1)については、該当する□にチェック（✓）してください。
  - ② (2)については、生徒の保護者等のうち申請者以外の者について、各欄に必要な事項を記入してください。その際、申請者と住所が同一の場合には、「住所」欄の「□申請者と同じため、記入を省略します。」の□にチェック（✓）し、住所の記入を省略してください。
- 4 家計急変の状況を確認するために必要な書類について、次の書類を提出してください。
  - ア 家計急変の発生を証明する書類（罹災証明書、離職票、雇用保険受給資格者証、解雇通告書、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）
  - イ 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）
  - ウ 家計急変前の収入を証明する書類（課税証明書等）
- 5 「5. 誓約事項について」欄は、次によって記入してください。  
記載内容を確認のうえ、生活保護（生業扶助）の受給状況について□にチェック（✓）し、「申請者氏名」欄に、申請者が世帯を代表して署名してください。
- 6 （高校本科生等の方は、）「6. 扶養親族の状況について」欄は、次によって記入してください。
  - ① 第2子以降で申請する対象生徒以外に当該世帯に扶養されている15歳以上23歳未満の兄弟姉妹がいる場合は、対象生徒及び記入した兄弟姉妹の扶養状況が確認できる書類を添付してください。
  - ② 「職業等」欄は、該当する区分の□にチェック（✓）し、学生の場合は「学校名、学年等」の欄の該当する区分の□にチェック（✓）のうえ、学校名、学年等を記入してください。
  - ③ 「給付金の申請の有無」欄は、該当する□にチェック（✓）してください。対象となる高校生等が複数いる場合は、別途申請が必要です。

## 留意事項

- 1 過去に国公立を問わず高等学校等を卒業し又は修了したことがある者（高校本科生等で修業年限が3年未満の者を除く）は、奨学のための給付金の受給資格はありません。
- 2 2校以上の学校に在学している場合は、いずれか1校を選んで申請してください。
- 3 申請書に虚偽の記載を行うことにより、本来受け取ることができない給付金の支給を受けた場合は、支給決定を取り消され、その金額を直ちに返還することとなります。
- 4 不正に奨学のための給付金を受給した場合は、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律の規定に基づき、刑罰が科されることがあります。

備考 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。



第2号様式

香川県奨学のための給付金振込口座届

香川県奨学のための給付金支給要綱第7条の規定に基づき、給付金の支給を決定された場合の給付金振込口座について、次のとおり届け出ます。

振込金融機関名	銀行・信用金庫・ 信用組合・労働金庫・ 商工中金・農協・ 信用農協連・漁協						支店 支所 営業部 出張所
預金種別	普通預金						
口座番号							
口座名義 (カタカナ)							

- 備考1 振込口座は、申請者本人名義のものを記入してください。  
2 預金通帳の届出内容を記した部分の写しを添付してください。  
3 この届は、給付金の不支給の決定をしたときは、県において速やかに廃棄します。

【通帳の写し貼付欄】

振込金融機関名、支店名、預金種別、口座番号及び口座名義の確認できる通帳のページのコピーを貼り付けてください。

<p style="text-align: center;"><b>申請者本人名義の</b> 通帳の写し (※振込金融機関名、支店名、預金種別、 口座番号及び口座名義の確認できるページ) <b>貼付欄</b></p>
--

# 健康保険証貼付用台紙

対象となる高校生等の氏名 (※申請書1枚目に記載した高校生等)	生年月日	課程	在学する高等学校等の名称
	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> その他	

※対象となる高校生等の氏名、生年月日、課程、及び学校名を記載してください。  
下記の「健康保険証の写し貼付欄」に健康保険証の**表面のコピー**を貼り付けてください。裏面は不要です。  
貼り付ける際は、健康保険証の写しの**保険者番号及び被保険者等記号・番号にマジックで黒塗り**をお願い致します。  
第2子で申請する方は必ず健康保険証の写しが必要です。

## 【健康保険証の写し貼付欄】

**対象となる高校生等の  
健康保険証の表面の写し  
貼付欄**

※保険者番号及び被保険者等記号・番号に  
**マジックで黒塗り**をお願いします。

対象生徒の**他に**  
当該世帯に**扶養**されている  
15歳以上23歳未満の兄弟姉妹の  
健康保険証の表面の写し  
**貼付欄**

※保険者番号及び被保険者等記号・番号に  
**マジックで黒塗り**をお願いします。

※該当の人数分貼り付けてください。

### 扶養誓約書

私が主として次の者を扶養していることを誓約します。

ふりがな	
被扶養者氏名	
ふりがな	
被扶養者氏名	
ふりがな	
被扶養者氏名	
ふりがな	
被扶養者氏名	

扶養者住所	〒	ふりがな	
		扶養者氏名	

注 対象生徒を扶養している者の住所を記入し、署名してください。  
(申請者と同一人物の場合も住所を記入し、署名してください。)

上記の事実と相違がないことを誓約します。

申請者住所	〒	ふりがな	
		申請者氏名	

記入例：非課税世帯相当（全日制・定時制の生徒）の場合

①～⑩の順に、赤字部分を記入してください。

令和 年 月 日

香川県

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おりません。
- 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（日学校費又は特別育成費（母子生活支援施設の高中生等を除く））の

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	さぬき	たろう	生年月日
申請者氏名	姓 讃岐	名 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 50年 1月 △日生
申請者住所	〒760-0017 高松市番町四丁目1-10	〇〇アパート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）	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	(自宅)	087-〇〇〇-〇〇〇〇

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	さぬき	いちろう	生年月日
生徒の氏名	姓 讃岐	名 一郎	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> H 17年 8月 ◇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 ※専攻科生は他の専攻科における在学期間	学校名	H・R 年 月 日	学校の種類・課程・学科
	学校名	④ 過去の在学暦がある場合は、記入してください。	
在学中に給付金を受給した回数： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明			

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、保護者等が一人の場合は、

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。

(1) いずれか一方の□に

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 <input type="checkbox"/> H 51年 5月 ◇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
	<b>5,800,000</b> 円	<b>2,400,000</b> 円
家計急変理由	<b>新型コロナウイルス感染症の影響による売上げの急減</b>	

※ 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。  
 ※ 申請内容が正しいことを確認し、下の□にチェックしてください。

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**

⑦「申請者氏名」欄に署名してください。

【6. 扶養親族の状況について】

(1) いずれか一方の□にチェック（✓）してください。

① 対象生徒(1枚目に記入した高校生等)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  → ⑧対象生徒の他に当該世帯に扶養されている15歳以上23歳未満の兄弟姉妹がいる場合は、「はい」の□にチェックし、兄弟姉妹の情報を②の表に記入してください。

(2) ①のいずれか一方の□にチェック（✓）してください。

① 家計急変事由の発生日(特定) (申請日) 死亡、対象生徒の他に当該世帯に扶養されている15歳以上23歳未満の兄弟姉妹がいますか。

はい  → ②へ

いいえ  → 記入は以上です。必要書類を添付して申請してください。

② 対象生徒を含む、世帯に扶養されている15歳以上23歳未満の兄弟姉妹について

※ 第2子以降で申請する場合のみ、対象となる高校生等(1枚目に記載した高校生等)以下記入された方の健康保険証の写しを健康保険証貼付用台紙に貼付し、提出してください。

⑨ 第2子以降で申請する場合のみ

対象となる高校生等を含む以下記入された方の添付する書類の□にチェックしてください。

※国民健康保険に加入している場合は、健康保険証の写し及び扶養誓約書の両方の□に必ずチェックをお願いします。

※社会保険に加入している場合は、健康保険証の写しの□のみ必ずチェックをお願いします。

続柄	氏名	生年月日	職業	学校名、学年等	申請の有無	申請内容
本人	1枚目				<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input checked="" type="checkbox"/> 扶養誓約書
扶養親族の状況	<input type="checkbox"/> 兄弟 <input checked="" type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	<b>讃岐 直美</b>	<input checked="" 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	H <b>12.6.◇</b> 高校生(通信制又は専攻科) 年 学校名【 】 高校生(上記以外) 年 学校名【 】 <input checked="" type="checkbox"/> 大学生等 学校名【 <b>〇〇大学</b> 】	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input checked="" type="checkbox"/> 扶養誓約書

⑨世帯に扶養されている兄弟姉妹で、H11.7.3~H19.4.1までに生まれた方がいる場合に記入してください。学生の場合は学校名を記載してください。

いるため省略します。

⑩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)
- 6(2)②でチェックした書類 (健康保険証の写し等)
- 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) 在学証明書 (第3号様式または在学する学校が発行したもの)

**記入例：全世帯共通**  
①～③の順に、赤字部分を記入・確認してください。

香川県奨学のための給付金振込口座届

①口座情報を誤りがないように記入してください。

香川県奨学のための給付金口座を決定された場合の給付金振込口座について、次のとおり届け出ます。

振込金融機関名	<b>高松</b>	銀行・信用金庫・ 信用組合・労働金庫・ 商工中金・農協・ 信用農協連・漁協	<b>番町四丁目</b>	支店 支所 営業部 出張所			
預金種別	普通預金						
口座番号	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
口座名義 (カタカナ)	<b>サヌキ タロウ</b>						

- 備考1 振込口座は、申請者本人  
2 預金通帳の届出内容を記  
3 この届は、給付金の不支

②申請者名義の口座（普通預金）を一つ指定してください。  
(よくある間違い)  
×申請者は父、口座名義は母・・・支払処理ができません。  
×申請者は保護者、口座名義は生徒・・・支払処理ができません。

【通帳の写し貼付欄】

振込金融機関名、支店名、預金種別、口座番号及び口座名義の確認できる通帳のページのコピーを貼り付けてください。

③この欄に、記入した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) を貼付してください。

**申請者本人名義の  
通帳の写し**  
(※振込金融機関名、支店名、預金種別、  
口座番号及び口座名義の確認できるページ)  
**貼付欄**

### 記入例:必要な世帯のみ

①の赤字部分に記入し、②③に健康保険証のコピーを貼付してください。

※非課税世帯または非課税世帯相当（全日制、定時制の生徒）で  
対象生徒のほかに15歳以上23歳未満の世帯に扶養されている兄弟姉妹がいる場合

### 健康保険証貼

①高校生等の氏名、生年月日、  
在学する高等学校名を記入し、  
全日制、定時制、通信制、専攻科、その他の  
当てはまる課程の□にチェックしてください。

対象となる高校生等の氏名 (※申請書1枚目に記載した高校生等)	生年月日	
<b>讃岐 一郎</b>	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> H <b>17年8月◇日</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> その他

**○○学園高等学校**

※対象となる高校生等の氏名、生年月日、課程、及び学校名を記載してください。  
下記の「健康保険証の写し貼付欄」に健康保険証の**表面のコピー**を貼り付けてください。裏面は不要です。  
貼り付ける際は、健康保険証の写しの**保険者番号及び被保険者等記号・番号にマジックで黒塗り**をお願い致します。  
第2子で申請する方は必ず健康保険証の写しが必要です。

#### 【健康保険証の写し貼付欄】

#### 対象となる高校生等の

②この欄に、対象となる高校生等の  
健康保険証のコピーを貼付してください。  
※**保険者番号及び  
被保険者等記号・番号にマジックで  
黒塗り**をお願いします。

対象生徒の他に  
当該世帯に**扶養**されている  
15歳以上23歳未満の兄弟姉妹の  
健康保険証の表面の写し

③この欄に、世帯に扶養されている  
15歳以上23歳未満の兄弟姉妹の  
健康保険証のコピーを貼付してください。  
※**該当の人数分**貼り付けてください。  
※**保険者番号及び  
被保険者等記号・番号にマジックで  
黒塗り**をお願いします。

**記入例：必要な世帯のみ**

①～④の順に、赤字部分を記入してください。  
 ※**非課税世帯または非課税世帯相当（全日制・定時制の生徒）**で、**対象生徒のほかに15歳以上23歳未満の兄弟姉妹がおり、国民健康保険に加入している場合のみ**必要になります。

令和 年 月 日

扶養誓約書

①提出日（家計急変世帯を除き7月1日以降）を記入してください。

約します。

こりがな	さぬき なおみ
②扶養している対象生徒、及び15歳以上23歳未満の兄弟姉妹を記入してください。	<b>讃岐 直美</b>
	さぬき いちろう
	<b>讃岐 一郎</b>
ふりがな	
被扶養者氏名	
ふりがな	
被扶養者氏名	③ <b>実際に扶養している方</b> の住所を記入し、署名してください。

扶養者住所	〒760-0017	ふりがな	さぬき たろう
	<b>高松市番町四丁目1-10</b>	扶養者氏名	<b>讃岐 太郎</b>
	<b>〇〇アパート101号</b>		

注 対象生徒を扶養している者の住所を記入し、署名してください。  
 （申請者と同一人物の場合も住所を記入し、署名してください。）

上記の事実と相違がないことを誓約します。

申請者住所	〒760-0017	ふりがな	さぬき たろう
	<b>高松市番町四丁目1-10</b>	申請者氏名	<b>讃岐 太郎</b>
	<b>〇〇アパート101号</b>		

④申請者と同じ場合も**省略せず**、住所を記入し、署名してください。