

令和2 年 3月10日

東京都知事 殿

東京都立高等学校等給付型奨学金の受給に係る申請書

東京都立高等学校等における給付型奨学金の交付に関する要綱第3条に規定する交付対象者に該当するため、同要綱第11条に規定する支給方法について同意し、同要綱第4条の規定により以下のとおり申請します。

【1 申請の状況について】

次の3点を確認の上、□にレ印を付けてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。
<input checked="" type="checkbox"/>	この申請書に虚偽の記載があった場合は、東京都の求めに従い、支給された給付金全額を即時返還します。
<input checked="" type="checkbox"/>	この申請の対象となる生徒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のうち加算分（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。

【2 対象となる生徒について】

ふりがな	とうきょう		たろう	
生徒の氏名	姓	東京	名	太郎
生徒の生年月日	昭和平成 16年 10月 23日			
生徒の住所	〒 163 - 8001 東京 都道府県 新宿 市区町村			
保護者等の電話番号	090-1234-XXXX 正午から午後1時及び午後5時以降連絡可能			
生徒が在学する学校の名称等	東京都立 西新宿高等 学校		（課程・学科名） 全日制・普通科	
	令和2 年 4月 10日入学			

日中連絡可能な電話番号を記入してください。時間帯が限定される場合は、日中連絡可能な時間帯の記載をお願いします。

※ 以下に当てはまる場合は、□にレ印を付けてください。□にレ印を付けた場合は、裏面への記載は不要です。

<input checked="" type="checkbox"/>	保護者の収入状況については、 <u> </u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日付で申請書（初回時）又は「収入状況調査表」を提出し、収入が <u> </u> 万円以下であることを証明し、 <u> </u> 万円を超えている場合は、 <u> </u> 万円を超えている旨を裏面の「収入状況調査表」に記入し、提出してください。
-------------------------------------	--

空欄をお願いします。後日学校担当者が補記します。

「〇〇立〇〇学校長 学校長氏名」を記載

任 状

私は **東京都立西新宿高等学校長 西新宿 太郎** を代理人と定め、**令和2** 年度東京都立高等学校等における給付型奨学金に係る交付申請、請求及び受領その他一切の手續の権限を委任します。

令和2 年 3月10日 **原則として申請日と同日付**

学校名 東京都立西新宿高等学校

委任者 生徒氏名 東京 太郎 印

保護者氏名 東京 一郎 **東京** 印

・生徒が未成年の場合、生徒氏名欄は記名のみで可。（下の保護者欄に保護者が記名・押印すること。）
・生徒が成年の場合、押印すること。

【3 保護者等の収入の状況について】 (1) 又は (2) のうち、
 (1) 生活保護受給世帯のため生活保護受給証明書を提出します

生活保護法（昭和25年法律第144号）による生活保
 (2) 次の者の個人番号カードの写し等（個人番号カード、通知
 事項証明書等）又は課税証明書等を提出します

提出書類	個人番号カード等	課税証明書等		
ア	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	親権者（両親） 2名分	
親権者1名分（(ア)又は(イ)の□にレ印を付けてください。） <small>（親権者が、一時的に親権を行う児童相談所長又は児童福祉施設長が、</small>				
イ	(ア)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	・離婚、死別等により親権者が1 ・親権者が存在するものの、家庭 ない場合 等
	(イ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	親権者の1人が控除対象配偶者 としても所得制限の要件に影響が
ウ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	未成年後見人（ ）名分（未成 親権者が存在せず未成年後見 する権限のみを行使すべきことと	
エ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	生徒の生計をその収入により維持 ・親権者又は未成年後見人が存在 ・成人に達しているが主たる生計	
オ	<input type="checkbox"/>	<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	

**表面の保護者の収入状況についての欄に
 チェックがついている場合は、記入は不要です。
 ※御家庭の状況に変化があった場合は、改めて記載してください。**

(3) 次の理由により、個人番号カードの写し等及び課税

保護者の氏名を記入してください。

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）であるが、未成年で都
 (道府県) 民税所得割及び区(市町村)民税所得割を課されるだけの収入を得ていないため。

個人番号カードの写し等又は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

氏名 (ふりがな)	生徒との続柄	氏名 (ふりがな)	生徒との続柄
とうきょう いちろう		とうきょう はなこ	
東京 一郎	父	東京 花子	母

上記保護者等の平成31年1月1日現在の市町村までの住所（※日本国内に住所を有していない場合は下段□にレ点を付けてください。）

東京 都 道 府 県	新宿 市 区 町 村	東京 都 道 府 県	新宿 市 区 町 村
<input type="checkbox"/> 平成 31 年 1 月 1 日現在日本国内に住所を有していない。		<input type="checkbox"/> 平成 31 年 1 月 1 日現在日本国内に住所を有していない。	

【学校使用欄】

(提出書類のチェック)

(学校収受欄)

学校番号	
授業料年度	
課程コード	
生徒マスター番号	

**平成31年1月1日現在の
 保護者の居住地を記入してください。**

請求（本様式）

- 個人番号カードの写し
 - 通知カードの写し
 - 個人番号が記載された住民票の写し
 - 個人番号が記載された住民票記載事項証明書
 - 生活保護受給資格証明書
 - 申請する年度の前年度の住民税（非）課税証明書等
- (表面※の□にレ印が付されている場合)
- 年 月 日付 高等学校等就学支援金受給資格認定申請書
 (初回時)又は収入状況届出書(2回目以降)
 - 収入に関する証明書
 - 個人番号カードの写し
 - 通知カードの写し
 - 個人番号が記載された住民票の写し
 - 個人番号が記載された住民票記載事項証明書
 - 生活保護受給資格証明書
 - 申請する年度の前年度の住民税（非）課税証明書等

