

令和5年 〇月 〇日

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	19 10 23	年 月 日	
生徒の住所	〒163-8001	東京都 新宿区	〇	西新宿0-0-35
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			
保護者等の電子メールアドレス	都 西新宿高等 全日制			
生徒が在籍する学校	令和〇立 4 7	学校	(課程・学科名)普通科	創造理数科

日中連絡可能な電話番号、メールアドレスを記入してください(複数可。)。電話番号は、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。

在籍する科に〇をつけてください

□にレ印を付けた場合は、裏面への記載は不要です。

保護者の収入状況については、\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日付で申請した「高等学校等就学支援金受給資格認定申請書(初回時)」文、「収入状況届出書(2回目以降)」の裏面のとおりで。

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

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5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続の権限を委任します。

令和5年 〇月 〇日 東京都立西新宿高等学校

・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。

学校名 \_\_\_\_\_

委任者 生徒氏名 東京 太郎 印

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

【3 保護者等の収入の状況について】(1)又は(2)のうち、該当する□にレ印を付けてください。

(1) 次の者の個人番号カードの写し等(個人番号カードの写し等又は課税証明書等(課税証明書、生活保護受給証明書等)を添付する保護者等の氏名及び生徒との続柄(前年の1月1日現在又は申請日現在、生活保護法による生活扶助を受けている場合は、下の□にレ印を付けてください。)

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 生徒が未成年(18歳未満)である場合等
イ	(ア)	<input type="checkbox"/>	親権者1名分((ア)又は(イ)のいずれかの親権者が、一時的に親権を行う児童相談所長又は児童福祉施設長又は児童福祉施設長又は児童福祉施設長又は児童福祉施設長)
	(イ)	<input type="checkbox"/>	親権者の1人が控除対象配偶者として所得制限の要件に影響が及ぶ場合等
ウ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	未成年後見人( )名分(未成年後見人が存在する権限のみを行使すべきこととされる場合等)
エ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	生徒の生計をその収入により維持している場合等
オ	主たる生計維持者1名分((ア)又は(イ)のいずれかの親権者又は未成年後見人)		
	(ア)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(イ)	<input type="checkbox"/>	生徒が未成年だが、親権者又は未成年後見人が存在しない場合、入学時点で生徒が成人であり、未成年であるが、都府県(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。
カ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	生徒本人 親権者、未成年後見人、未成年であるが、都府県(道府県)民税所得割及び区(市町村)民税所得割を課される場合等

**表面の保護者の収入状況欄にチェックがついている場合は、記入は不要です。  
※ご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。**

**保護者の氏名を記入してください。  
また、前年の1月1日現在又は申請日現在、生活保護法による生活保護(生活扶助)を受けている場合にはチェック欄にチェックしてください。**

(2) 次の理由により、個人番号カードの写し等及び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(前年の1月1日現在又は申請日現在、生活保護法による生活扶助を受けている場合は、下の□にレ印を付けてください。)

<input type="checkbox"/>	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(いずれも存在しない場合等)であるが、未成年( )であるが、都府県(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) <b>とうきょう いちろう</b>	生徒との続柄 <b>父</b>	氏名 (ふりがな) <b>とうきょう はなこ</b>	生徒との続柄 <b>母</b>
<input type="checkbox"/> 生活扶助を受けている。		<input type="checkbox"/> 生活扶助を受けている。	

上記保護者等の 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。)

<b>東京</b> <input checked="" type="checkbox"/> 都 <b>新宿</b> <input checked="" type="checkbox"/> 市 <input checked="" type="checkbox"/> 区	<b>東京</b> <input checked="" type="checkbox"/> 都 <b>新宿</b> <input checked="" type="checkbox"/> 市 <input checked="" type="checkbox"/> 区
<input type="checkbox"/> 年1月1日現在日本国内に住所を有していない。	<input type="checkbox"/> 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】

〈学校収受欄〉	
学校番号	40801
授業料年度	
課程コード	010
生徒マスター番号	

(提出書類のチェック)

- 東京都立高等学校等給付型奨学金の受給に係る申請書(本様式)
- 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
- 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

**令和4年1月1日現在の保護者の居住地を記入してください。**