

【記入例】市町村民税所得割非課税世帯の場合

平成28年 7 月 1 日

愛媛県教育委員会教育長／愛媛県知事 様

公立高等学校等の場合、愛媛県教育委員会教育長とすること。  
私立高等学校等の場合は、愛媛県知事とすること。  
不明の場合は問い合わせること。

高校生等奨学給付金受給申請書

学校  
収受印

次の 4 点を確認の上、□にレ点を付けてください。

- 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、愛媛県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は愛媛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））の支弁対象ではありません。

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

申請者住所等	〒 790-8570	ふりがな	えひめ たろう
	松山市一番町四丁目 4 番地 2 Tel (089 ) 912 - 2951	申請者氏名	愛媛 太郎
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	えひめ いちろう		生年月日	昭和 平成	12	年	5	月	1	日
氏名	愛媛 一郎									
在学する学校	学校の名称	国立 ・ 公立 ・ 私立 愛媛県立〇〇高等学校 学校の種類・課程・学科：①高等学校（全日制）								
	学校の所在地	愛媛 都道府県 松山 市区 町村 一番町4丁目 4 - 2								
	在学期間	平成28 年 4 月 1 日 ～ 平成31 年 3 月 31 日								
過去の高等学校等における在学期間	学校名	愛媛県立 ■■■ 高等	平成26 年 4 月 1 日 ～平成28年 3 月 31 日	学校の種類・課程・学科	②高等学校（定時制）					
	学校	立	平成 年 月 日 ～平成 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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

【給付金振込先について】※必ず申請者名義の口座を記入してください

金融機関名 (支店名)	〇〇銀行 (△△支店)	預金種別 (いずれかに✓)	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
フリガナ 口座名義 (必ず申請者氏名と一致させてください)	エヒメ タロウ 愛媛 太郎	口座番号	1 2 3 4 5 6 7

※学校確認欄

①通信制と通信制以外の別	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外	支給額
②生活保護世帯、非課税世帯の別	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 非課税世帯	
③第 1 子、第 2 子以降の別	<input type="checkbox"/> 第 1 子 <input type="checkbox"/> 第 2 子以降	

円