

令和6年12月1日

愛媛県知事 様

高校生等奨学給付金受給申請書（制服再購入加算）

必ず確認の上、口に✓を付けてください。

次の4点を確認の上、4点全ての口に✓を付けてください。（必ず倒記入ください。）

- ☒ 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。

高校生等奨学給付金（制服再購入加算）の受給を申請します。

ふりがな	まつやましいちばんちょう	ふりがな	えひめ たろう
申請者住所	〒790-8570 松山市一番町四丁目4番地2	申請者氏名	愛媛 太郎
連絡先※	TEL (089) 912-2221		
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（ ）		

※日中に連絡が取れる電話番号を記載してください。申請書の内容について連絡をさせていただく場合があります。

【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 19 年 5 月 1 日
氏 名	愛媛 一郎			
在学する学校	学校の名称	私立■■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		
		※通信制高校に在学する場合は、本校の住所を記入してください。		
	在学期間	令和6年 4 月 1 日 ～ 基準日		
過去の高等学校等における在学期間	学校名	私立▲▲高等学校	令和5年 4 月 1 日 ～ 令和6年 3 月 31 日	学校の種類・課程・学科 ①高等学校（全日制）
				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 ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐
	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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐