

埼玉県知事 殿

<記入例>

令和元年 7 月 1 日

初めての申請又は今までに就学支援金が支給されていないため受給資格認定申請する場合は、こちらに✓点チェックを記入してください。

受給資格認定申請書（初回時）
高等学校等就学支援金（以下「就学支援金」といいます。）の受給資格の認定を申請します。

収入状況届出書（2回目以降）
既に受給に関する事
今回、不申請の申出により申請しない場合は、こちらに✓点チェックと、以下、表面のみ記入（裏面記入不要）していただき提出してください。

収入状況届出書（初回時）
道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額の合算額が507,000円以上又はその他理由により、就学支援金の受給資格の認定を申請しません。（その場合、授業料を納付する必要があります。）
なお、以下の確認事項（生徒情報）までの欄を記入し、【1.高等学校等の在学期間について】以降の欄は、収入状況届出書等貼付台紙の提出は不要です。
必ず□に✓点チェックを記入してください。

（次の事項を必ず確認の上、□にレ印を付けてください。）

この申請書又は届出書の記載内容は、事実に相違ありません。
また、この申請書又は届出書に虚偽の記載をし、支給をさせた場合は、不正利得の徴収や3年以下の懲役、罰金等に処されることがあることを承知して
学年・組・出席番号、生徒氏名、ふりがなを記入。

（以下の空欄に生徒本人が署名してください。保護者等による代筆も可能です。但し、当たっては、別紙の「記入上の注意」及び「留意事項」をよく読んでから記入してください。）

科年組番	普通科	1	年	1	組	15	番
ふりがな	さかえきた			たろう			
生徒の氏名	姓	栄北			名	太郎	

生徒の生年月日	平成 15 年 11 月 18 日						
生徒の住所	〒 330-08... 埼玉 都道府県 さいたま 市区町村 大宮区.....						
保護者等の電話番号	048-6.....(自宅)			090-.....(父・母携帯等)			
生徒が在学する学校の名称	栄北高等学校						

生徒の生年月日、住所、保護者の連絡先の記入。

【1. 高等学校等の在学期間について】（収入状況届出書の場合は記入不要です。）

※次のいずれかに該当する者は、就学支援金の受給資格認定
 ・高等学校等（修業年限が3年未満のものを除きます。）を卒業した者
 ・高等学校等に在学した期間（定時制・通信制等に在学した期間）が通算して36月を超えた者（ただし、就学支援金の支給停止期間等相当する期間を除く。）
高等学校等の在学期間についての記入は不要です。

①現在通っている高等学校等の在学期間	学校名 私立 栄北高等学校	平成 年 月 日 (うち支給停止期間等) 平成 年 月 日 ～平成 年 月 日	学校の種類・課程・学科 ①高等学校(全日制)
②過去に別の高等学校等に在学していた期間	学校名 立	平成 年 月 日 (うち支給停止期間等) 平成 年 月 日 ～平成 年 月 日	学校の種類・課程・学科

【2. 保護者等の収入の状況について】

申請又は届出時点における保護者等の状況及び添付する個人番号カードの写し等（個人番号カード、通知カード、個人番号が記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書等）については次のとおりです。
 (次の①から⑥までのいずれかの口にレ印を付けてください。)

(1) 次の保護者等の個人番号カード

**①～⑥の項目については、該当する箇所に、
 ✓点チェックや人数等を記入してください。**

①	<input type="checkbox"/>	親権者(両親) 2名分
②	<input type="checkbox"/>	親権者1名分（ア又はイのいずれかの口にレ印を付けてください。） (親権者が、一時的に親権を行う児童相談所長、児童福祉施設の長である場合は、④から⑥までのいずれかの <input type="checkbox"/> レ印を付けてください。)
		<input type="checkbox"/> ア 親権者の1人が、日本国内に住所を有したことがないなど個人番号の指定を受けていない場合 <input type="checkbox"/> イ ・離婚、死別等により親権者が1人の場合、 ・親権者が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の個人番号カードの写し 等を添付できない場合 等
③	<input type="checkbox"/>	未成年後見人 <input type="checkbox"/> 名分 親権者が存在せず、未成年後見人が選任されている場合 (未成年後見人が複数選任されている場合は、全員分。ただし、未成年後見人が、法人である場合又は財 産に関する権限のみを行使すべきこととされている者である場合は、その者を除きます。)
④	<input type="checkbox"/>	生徒の生計をその収入により維持している者(主たる生計維持者)1名分 ・親権者又は未成年後見人が存在しない場合、 ・成人に達しているが、主たる生計維持者が存在する場合 等
⑤	<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

(2) 次の理由により、個人番号カードの写し等

**個人番号カードの写し等を添付した方の、氏名、ふりがな
 と、生徒との続柄及び生年月日、2019年1月1日現在
 での住所(市町村名まで)の記入。保護者1人分の添付で
 あれば1人の記入。保護者2人分の添付であれば2人の記
 入が必要。**

個人番号カードの写し等を添付する保護者等の氏名、生年月日、住所及び生徒との続柄
 (⑥にレ印を付けた場合は不要です。)

氏名 (ふりがな) さかえきた いちろう	生徒との続柄
栄北 一郎	父
生 年 月 日 昭和・平成 51 年 11 月 22 日	

氏名 (ふりがな) さかえきた はなこ	生徒との続柄
栄北 花子	母
生 年 月 日 昭和・平成 54 年 6 月 30 日	

上記保護者等のその年の1月1日現在（申請又は届出を行う月が4～6月の場合には、その前年の1月1日現在）
 の市区町村までの住所（日本国内に住所を有していない場合には、レ印を付けてください。）

埼玉県 都道府県 さいたま 市区町村	<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。
---------------------------	--

埼玉県 都道府県 さいたま 市区町村	<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。
---------------------------	--

※収入の修正申告や税額の更正決定による道府県民税所得割の額又は市町村民税所得割の額の変更や離婚・死別、
 養子縁組等による保護者等の変更があった場合には、支給額が変更となることがありますので、必ず学校に連絡
 してください。

【3. 確認事項】 (必ずレ印を付けてください。)

必ず✓点チェックを記入してください。

就学支援金の支給に必要な事務手続を学校設置
 者に委任することを了承します。

高等学校等就学支援金 課税地確認書

クラス・出席番号、生徒氏名、ふりがなを記入。

学 校 名	栄北高等学校			
科年組番	普 通 科	1 年	〇〇 組	〇〇 番
ふりがな	さかえきた		たろう	
生徒の氏名	姓	栄北	名	太郎

高等学校等就学支援金の受給資格の審査では、課税地(住民票住所を有する市区町村)で課税された税額情報が必要です。課税地は本年の1月1日時点(申請又は届出を行う月が4月～6月の場合には、その前年の1月1日時点)の所在地(住民票住所を有する市区町村)によって決まります。

そのため、本年の1月1日時点の所在地と前年の1月1日時点の所在地に変更がないか確認する必要があります。つきましては、以下の【確認事項】にご記入願います。

【確認事項】

該当する項目の□にチェック☑を入れてください。

保護者等の課税地について確認となります。該当する項目に✓点チェックを記入してください。

① 2018年1月1日時点と2019年1月1日時点の課税地(住民票住所を有する市区町村)は同じですか。

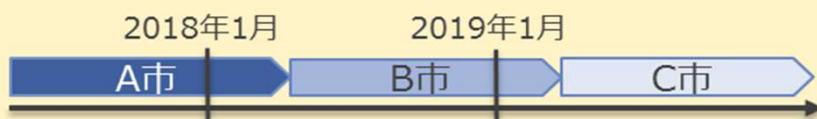
- 同じです。
- 同じではありません。

同じではありません。に✓点チェックの場合は、こちらへ変更者の記入をしてください。

② ①で「同じではありません。」にチェックを入れた方は、以下の項目を記入してください。

No.	課税地が変更となる保護者等の氏名	2019年1月1日時点の課税地	当てはまる場合は□にチェック
1	栄北 一郎	都 道 府 県 市 区 町 村	<input checked="" type="checkbox"/> 2019年1月1日時点で日本国内に住所を有していない。
2	栄北 花子	埼玉 都 道 府 県 伊奈 市 区 町 村	<input type="checkbox"/> 2019年1月1日時点で日本国内に住所を有していない。
3		都 道 府 県 市 区 町 村	<input type="checkbox"/> 2019年1月1日時点で日本国内に住所を有していない。
4		都 道 府 県 市 区 町 村	<input type="checkbox"/> 2019年1月1日時点で日本国内に住所を有していない。
5		都 道 府 県 市 区 町 村	<input type="checkbox"/> 2019年1月1日時点で日本国内に住所を有していない。

補足：課税地の例 (A市からB市、C市へ引越している場合)



2019年4月～6月に申請する場合の課税地→A市 (2018年1月1日時点の住所)

2019年7月～2020年3月に申請する場合の課税地→B市 (2019年1月1日時点の住所)

※必ずしも申請時の住所とは限りませんので注意してください。

個人番号カード（写）等貼付台紙

<記入例>

下記の利用目的のため、保護者等の個人番号を **2** 名分提出します。

記

個人番号カード(写)等、提出する人数を記入。

私立高等学校等就学支援金等の審査のため

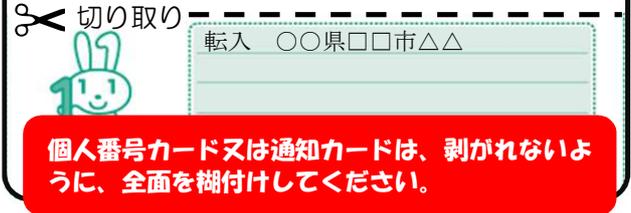
個人番号カードの写し又は通知カードの写しを貼り付けた上で、必要事項を記載してください。マイナンバーを1度提出すれば、在学期間中は再度の提出は不要です。

学校	名称	栄北高等学校	
	種類・課程・学科等	高等学校 ・ 全日制 ・ 普通科	
生徒	ふりがな	さかえきた たろう	
	氏名	栄北 太郎	
保護者等	学年	1 年 1 組 1 番	
	住所	埼玉県さいたま市栄北1-1-1	
保護者等	ふりがな	さかえきた	名 いちろう
	氏名 (自署)	栄北	一郎
保護者等	個人番号	0987-6543-2109	
	生年月日	昭和・平成	51年11月22日
保護者等	生徒との続柄	親権者 (父・母) その他	
	住所	埼玉県さいたま市栄北1-1-1	
保護者等	ふりがな	さかえきた	名 はなこ
	氏名 (自署)	栄北	花子
保護者等	個人番号	1234-5678-9012	
	生年月日	昭和・平成	54年6月30日
保護者等	生徒との続柄	親権者 (父・母) その他	
	住所	埼玉県さいたま市栄北1-1-1	

個人番号カード等の写しを貼り付けた保護者の記載内容の記入。

クラス・出席番号、生徒氏名、ふりがなの記入。

今回の届出は第2期以降支給分に係るため、2019年1月1日現在の住所を記入してください。



個人番号カード又は通知カードは、剥がれないように、全面を糊付けしてください。

氏名及び住所の変更手続きを行った場合は、その変更部分分かるようにカード裏面等も併せて貼付けてください。余白部分は切り取り、