

埼玉県知事 殿

令和3年11月1日 **<記入例>**

**就学支援金の申請する(受給資格認定)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）  
既に受給資格認定を受けているため、就学支援金の支給に関して、保護者等の収入の状況に関する事項について、届け出ます。
- 不申請の申出書（申請をしない）

**就学支援金の申請しない(不申請の申出)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。**

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。

**必ず□に✓点チェックを記入してください。**

書に虚偽の記  
得の徴収や3  
ることを承知

**クラス・出席番号、生徒氏名、ふりがなを記入してください。**

(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。記入に当たっては、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 | 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 |   |

|              |   |                                     |
|--------------|---|-------------------------------------|
| 生徒の生年月日      | 平成 17 年 11 月 18 日                         | <b>生徒の生年月日、住所、保護者の連絡先の記入してください。</b> |
| 生徒の住所        | 〒 330-08...<br>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                                    |                                     |

**【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の申請ができません。

- ・高等学校等(修業年限が3年未満のものを除きます。)
- ・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を1年未満とし、1年未満の期間を1年未満として計算。)が通算して36月を超えた者(ただし、

**高等学校等の在学期間についての記入は不要です。**

3に相当する期間を認めません。)

|                      |                  |   |                           |
|----------------------|------------------|---|---------------------------|
| ①現在通っている高等学校等の在学期間   | 学校名<br>私立 栄北高等学校 | (うち支給停止期間等)<br>令和 年 月 日<br>～令和 年 月 日                                      | 学校の種類・課程・学科<br>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<br>立         | 平成・令和 年 月 日<br>～平成・令和 年 月 日<br>(うち支給停止期間等)<br>平成・令和 年 月 日<br>～平成・令和 年 月 日 | 学校の種類・課程・学科               |

**裏面へ続く**

**【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・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し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し印を付けてください。)<br>(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までのいずれかの口し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,<br>・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<br>親権者が存在せず, 未成年後見人が選任されている場合<br>(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<br>・親権者又は未成年後見人が存在しない場合,<br>・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<br>親権者, 未成年後見人又は主たる生計維持者  |

**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、2020年1月1日現在の住所(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。**

(2) 次の理由により, 個人番号カードの写し等

|   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| ⑥ | <input type="checkbox"/> | 親権者, 未成年後見人又は主たる生計維持者の個人番号の指定を受けていない場合 |
|---|--------------------------|--|

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にし印を付けた場合は不要です。)

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

|  |          |
|--|----------|
| 氏名<br>(ふりがな) さかえきた はなこ                   | 生徒との続柄   |
| <b>栄北 花子</b>                             | <b>母</b> |
| 生 年 月 日                                  |          |
| 昭和・平成 <b>54</b> 年 <b>6</b> 月 <b>30</b> 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, 口し印を付けてください。)

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

|                          |                          |                 |
|--------------------------|--------------------------|-----------------|
| 埼玉 都道府県 <b>さいたま</b> 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市町村民税の課税所得額(課税標準額)又は市町村民税の調整控除額の変更や離婚・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】** (必ず口し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。

学校受付日 令和3年4月7日(学校において記入。)

## 個人番号カード（写）等貼付台紙

&lt;記入例&gt;

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してください。

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。

クラス・出席番号、生徒氏名、ふりがなの記入してください。

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してください。保護者2名分貼付上下段記入、保護者1名分貼り付け上段へ記入。

保護者等

今回の届出は4月～6月分に係る申請のため、2020年1月1日現在の住所を記入してください。

保護者等

備考

|    |           |               |
|----|-----------|---------------|
| 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  |
|    | ふりがな      | さかえきた たろう     |
|    |           | 栄北 太郎         |
|    |           | 1 年 ○○ 組 ○○ 番 |

|                             |           |             |
|-----------------------------|-----------|-------------|
| ふりがな                        | 姓         | 名           |
|                             | さかえきた     | いちろう        |
| 氏名<br>(自署)                  | 栄北        | 一郎          |
| 個人番号                        |           |             |
| 0 9 8 7 - 6 5 4 3 - 2 1 0 9 |           |             |
| 生年月日                        | 昭和・平成     | 51年 11月 22日 |
| 生徒との続柄                      | 親権者 (父・母) | その他 ( )     |

市区町村までの住所 4～6月の場合は、住所。日本国内に住所にレ印を付けてく

埼玉県 さいたま市 区 村

日本国内に住所を有していない。

私は、上記利用目的に定める事務処理のために限って、在学期間中地方税関係情報等を取得することに同意します。

|                             |           |            |
|-----------------------------|-----------|------------|
| ふりがな                        | 姓         | 名          |
|                             | さかえきた     | はなこ        |
| 氏名<br>(自署)                  | 栄北        | 花子         |
| 個人番号                        |           |            |
| 1 2 3 4 - 5 6 7 8 - 9 0 1 2 |           |            |
| 生年月日                        | 昭和・平成     | 54年 6月 30日 |
| 生徒との続柄                      | 親権者 (父・母) | その他 ( )    |

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

埼玉県 さいたま市 区 村

日本国内に住所を有していない。

通知カード

個人番号 0987 6543 2109

氏名 栄北 一郎

住所 ○○県□□市△△町◇◇丁目○番地▽▽号

昭和51年11月22日生 性別 男

発行日 平成27年10月XX日

□□市長 A123456789

切り取り

転入 ○○県□□市△△

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。

●このカードを拾得された方は、お手数ですが、下記連絡先までご連絡ください。  
【連絡先】個人番号カードコールセンター 0570-783-578 (24時間受付)

個人番号 1234 5678 9012

氏名 栄北 花子

昭和54年6月30日生

●法律で認めらるる九歳以上の個人番号を有することは、法律で定められた年齢に達した時点で、法律により認めらるる。

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、

氏名 栄北 花子

住所 ○○県□□市△△町◇◇丁目○番地▽▽号

性別 女

昭和54年6月30日生 2025年 3月31日まで有効

□□市長 電子証明書の有効期限 年 月 日

転入 ○○県□□市△△

切り取り

※印の欄は、学校設置者において記入してください。

※学校受付日 令和3年4月7日

備考 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。