

熊本県専攻科の生徒への奨学のための給付金交付申請書

基準日 令和8年4月1日

熊本県教育長 様

令和8年 6月 〇日

私は、以下の5点を誓約したうえで、次のとおり申請します。※□に☑をつけてください。

- 1 この申請書の記載内容は、事実に相違ありません。
- 2 この申請書に虚偽等の記載があった場合は、熊本県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 3 私は熊本県以外の都道府県に専攻科の生徒への奨学のための給付金の申請は行っておりません。
- 4 この申請の対象となる専攻科の生徒は児童福祉法による児童入所施設措置費（見学旅行費又は特別育成費（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。
- 5 この申請の対象となる専攻科の生徒の教育費（教科書代、学用品代等）に、受給する給付金を使用します。

フリガナ	クマモト タロウ		<input checked="" type="checkbox"/> 生計維持者（両親）
申請者氏名	熊本 太郎	専攻科の生徒との関係	<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者（両親以外） <input type="checkbox"/> 生徒本人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
申請者住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 TEL *** - **** - **** 〇〇市△△町□丁目×番×号		

【1 対象となる専攻科の生徒について】

フリガナ	クマモト ジロウ	生年月日	平成〇〇年 〇月 〇日	
氏名	熊本 次郎			
国籍	<input checked="" type="checkbox"/> ①日本国 <input type="checkbox"/> ②日本国以外	国籍が「②日本国以外」の場合に該当する項目に☑をつけてください。		
		③	<input type="checkbox"/> 特別永住者	
		④	<input type="checkbox"/> 永住者	
		⑤	<input type="checkbox"/> 日本人の配偶者等（在留期間（満了日）西暦 年 月 日）	
		⑥	<input type="checkbox"/> 永住者の配偶者等（在留期間（満了日）西暦 年 月 日）	
		⑦-1	<input type="checkbox"/> 定住者（在留期間（満了日）西暦 年 月 日）、日本国への永住意思有	
		⑦-2	<input type="checkbox"/> 定住者（在留期間（満了日）西暦 年 月 日）、日本国への永住意思無	
		⑧-1	<input type="checkbox"/> 家族滞在（日本の小中学校卒業し、日本で就労して定着する意思がある）	
		⑧-2	<input type="checkbox"/> 家族滞在（⑧-1以外）	
⑨	<input type="checkbox"/> ③～⑧以外の在留資格のうち留学による新入生以外（在留期間（満了日）西暦 年 月 日）			
在学する学校	学校の名称	〇〇県立△△高校	課程	全日制
	学校の所在地	〇〇 都道府県 △△ 市区町村 □丁目×番×号		
	在学期間	令和〇年 〇月 〇日～令和〇年 〇月 〇日	学年	1年
過去の高等学校等における在学期間	学校名	～ 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 0回
	学校名	～ 年 月 日	学校の種類・課程・学科	在学時に給付金を受給した回数 回
	学校名	～ 年 月 日	学校の種類・課程・学科	在学時に給付金を受給した回数 回
	学校名	～ 年 月 日	学校の種類・課程・学科	在学時に給付金を受給した回数 回

【2 振込口座の届出】

口座振替払	金融機関名	〇〇 銀行・農協 信用金庫 信用組合	支店名	△△ 本店 支店・支所 出張所	金融機関・支店コード	9999 999
	預金種別	1 普通 2 当座	口座番号	01 23456	フリガナ	クマモト タロウ
				口座名義	熊本 太郎	

※振込口座が確認できる書類（通帳の表紙やキャッシュカード等のコピー）を添付してください。

※申請者以外の者の口座を指定する場合、委任状が必要です。

(裏面も記入してください。)

【3 生計維持者等の収入の状況について】

(1) 次の者の所得確認書類を提出します。基準日（令和8年4月1日）時点で該当する項目に☑をつけてください。

①	<input checked="" type="checkbox"/>	生計維持者（両親）2名分
②	<input type="checkbox"/>	主たる生計維持者（親）1名分 ・離婚、死別等により親が1名の場合 ・両親が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず、両親の1人の所得確認書類を提出できない場合 等
③	<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 主たる生計維持者となる親が存在しない場合（祖父母や兄弟等に養育されている場合 等）
④	<input type="checkbox"/>	生徒本人 ①～③に該当する生計維持者が存在しない場合

(2) 所得確認書類を提出する生計維持者等の氏名、生徒との続柄及び所得割額を記入してください。

氏名	(フリガナ) クマモト タロウ	生徒との続柄
	熊本 太郎	父
	道府県民税所得割額 ①	0 円
	市町村民税所得割額 ②	0 円

氏名	(フリガナ) クマモト ハナコ	生徒との続柄
	熊本 花子	母
	道府県民税所得割額 ③	0 円
	市町村民税所得割額 ④	0 円

住民税所得割額の合算 (①+②+③+④)	0 円	※①、②、③、④それぞれ100円未満の場合は、切捨て0円として合算 (例1) ①99円、②50円、③20円、④10円の場合は、合算0円 (例2) ①99円、②50円、③180円、④90円の場合は、合算180円
-------------------------	------------	--

上記生計維持者等の令和7年1月1日時点の住所（市区町村まで）
※日本国内に住所を有していない場合には、☐に☑をつけてください。）

熊本	都 道	熊本	<input checked="" type="checkbox"/> 市 区
	府 (県)		町 村
<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。			

熊本	都 道	熊本	<input checked="" type="checkbox"/> 市 区
	府 (県)		町 村
<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。			

【4 申請区分】 申請内容に該当する項目に☑をつけてください。

期間区分	全学年選択可	新入生のみ選択可（年2回の申請が必要となります）		
	<input type="checkbox"/> 1年間分	<input checked="" type="checkbox"/> 4月～6月分（前倒し給付） <input type="checkbox"/> 7月～翌年3月分（前倒し給付を受給された方）		
申請区分	世帯区分		前倒し給付額	年額給付額
	<input checked="" type="checkbox"/> 住民税非課税世帯 ※住民税所得割額の合算が0円		12,625円	50,500円 ※前倒し給付済みの場合は107,775円
	<input type="checkbox"/> 家計急変世帯		12,625円 ※住民税非課税世帯相当のみ対象	家計急変の時期により異なります。
	<input type="checkbox"/> 住民税所得割額の合算が100円～105,500円未満の世帯（新制度） ※対象となる生徒の国籍が①～⑥、⑦-1、⑧-1			16,830円
	<input type="checkbox"/> 住民税所得割額の合算が100円～105,500円未満の世帯（旧制度） ※対象となる生徒の国籍が、⑦-2、⑧-2、⑨			10,100円
	<input type="checkbox"/> 住民税所得割額の合算が105,500円～264,500円未満の多子世帯（新制度） ※対象となる生徒の国籍が①～⑥、⑦-1、⑧-1			12,630円
<input type="checkbox"/> 住民税所得割額の合算が105,500円～264,500円未満の多子世帯（旧制度） ※対象となる生徒の国籍が、⑦-2、⑧-2、⑨			10,100円	

交付申請額 **12,625** 円

【認定欄】 ※県記入欄

交付決定額	円
-------	---