

認定番号※ 学校担当者記入	—
就学支援金・学び直し支援金・専攻科支援金	

※本庁記入欄
<input type="checkbox"/> 生活保護
<input type="checkbox"/> 第1子
<input type="checkbox"/> 第2子以降

様式1-7

年 月 日

沖縄県知事 殿

### 高校生等奨学給付金受給申請書（専攻科用）

**※必須項目**

下記の4点を確認の上、左の□にレ点を付けてください。

- この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。
- この申請書に虚偽の記載があった場合は、沖縄県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は沖縄県以外の都道府県に高校生等奨学のための給付金の申請は行っていません。
- この申請の対象となる生徒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生徒を除く））の支弁対象ではありません。

※該当する□にレ点をつけてください。

①	<input type="checkbox"/>	課税証明書・生活保護法の規定による生活保護受給証明書を提出します。
---	--------------------------	-----------------------------------

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

ふりがな			生年月日	昭和	年	月	日
生徒氏名				平成			
生徒住所	(電話番号) — —						
在学する学校	名称	沖縄県立 沖縄水産高等学校 専攻科 (・漁業科・機関科・無線通信科)					
	所在地	〒901-0305 沖縄県糸満市西崎1丁目1番1号					
	在学期間	(専攻科に在籍する期間を記入)		学年	年	在学中に給付金を受給した回数	
		年	月	日	～	在学中	回

**【過去の高等学校等における在学期間】**

学校名	立	高等学校	専攻科	在学中に給付金を受給した回数
在学期間	(専攻科に在籍する期間を記入)			回
	年	月	日	～
	年	月	日	
学校名	立	高等学校	専攻科	在学中に給付金を受給した回数
在学期間	(専攻科に在籍する期間を記入)			回
	年	月	日	～
	年	月	日	

(1) 【生計維持者の収入の状況について】 次の者の課税証明書の写し等を提出します。

(該当する□にレ点を **1つだけ** 付けてください。)

父母 2 名分	
①	<input type="checkbox"/> 父母が 2 人存在する場合
父母 1 名分	
②	<input type="checkbox"/> 父母の 1 名が、日本国内に住所を有したことがない場合 ※父母が課税期日に日本国内に住所を有していない場合、課税額の確認ができないため、給付対象外となります。
③	<input type="checkbox"/> 離婚、死別等により父母が 1 名の場合 父母が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず、父母の 1 人の課税証明書等を提出できない場合
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	
③	生徒の保険証の写しを添付して下さい。 <input type="checkbox"/> 父母に代わる生計維持者 等
生徒本人□□	
④	<input type="checkbox"/> 父母又は父母に代わる生計維持者のいずれも存在しない 等

(2) 【生計維持者の氏名及び生徒との続柄について】

課税証明書の写し等を提出する生計維持者の氏名及び対象生徒との続柄を記入してください。

ふりがな		生徒との続柄
氏名		

ふりがな		生徒との続柄
氏名		

## 記入上の注意

※該当する□にレ点をつけてください。

【対象となる生徒について】の欄は、次によって記入してください。

イ 現在通っている学校の在学期間について、記入してください。また、過去に高等学校等（専攻科）に在学したことがある場合には、過去の高等学校等（専攻科）における学校の在学期間についても記入してください。

【生計維持者の収入の状況について】の欄は、次によって記入してください。

イ 父母が生徒の生計を維持している場合は、父母2名分の所得に関する書類（課税証明書・非課税証明書等）を添付して下さい。（①に該当）

ロ 父母の離婚、死別等により、父母1名が生徒の生計を維持している場合は、父母1名分の所得に関する書類（課税証明書・非課税証明書等）を添付して下さい。（②に該当）

ハ 父母がおらず、父母に代わる者が生徒の生計を維持している場合は、父母に代わる生計維持者の所得に関する書類（課税証明書・非課税証明書）、生徒の健康保険証の写しを添付してください。（③に該当）

ニ 父母又は、父母に代わる生計維持者のいずれも存在しない場合は、生徒の所得に関する書類（課税証明書・非課税証明書）、生徒の健康保険証の写しを添付して下さい。（④に該当）

## 留意事項

イ 2校以上の学校に在学している場合は、いずれか1校を選んで申請をしてください。

ロ 児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金について（平成11年4月30日厚生省発児第86号）による措置費等の支弁対象となる高校生等であって、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）が措置されている場合には、原則として補助対象外となります。

## 生活保護受給証明書

年 月 日

福祉事務所長 印

下記の内容に相違ないことを証明します。  
 (該当する□にレ点をつけてください。)

1. 生業扶助あり (生業扶助開始日 年 月 日)
2. 生業扶助なし

世帯主氏名	住所		
世帯員氏名			
氏 名	続柄	生年月日	保護開始日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
証明書の使用目的			
高校生等奨学給付金の受給手続のため			
備考			

## 債権者登録(新規・変更)申請書(兼同意書)

一般  
 公共団体  
 特定債権者  
 非常勤等  
 一時債権者  
 職指定の資金前渡員

処理            1:新規  
                   2:変更  
                   3:削除

処理	債権者コード							

郵便番号		電話番号		
(フリガナ)				
住 所				
(フリガナ)				
氏名又は法人名				
業 種		入札参加資格	1 : 有    ② : 無	
支払方法	1 : 支払証                    ② : 口座振替 7 : 隔地払(郵便電信)    8 : 納付書による支払			
預金種目	1 : 普通預金    2 : 当座預金    3 : 別段預金    ※貯蓄預金は不可			
(フリガナ)				
金融機関名	銀行		支店	
店 番		口座番号		
口座名義 (カタカナ又はアルファベット) ※通帳表紙うらの記載どおり記入				
前払保 証を受け る口座を 設ける必 要がある 場合の み記入	(フリガナ)			
	金融機関名	銀行		支店
	店 番		口座番号	
	口座名義 (カタカナ又はアルファ ベット)※通帳表紙うら の記載どおり記入			
上記のとおり申請します。ただし、支給日までに校納金が未納の場合は、事務室にて現金で受け取ることに同意します。				
沖縄県知事 殿		申請者 住所		
令和    年    月    日		氏名		

**債権者登録申請書記入要領**  
**債権者登録(新規・変更)申請書(兼同意書)**

一般 公共団体 特定債権者 非常勤等 一時債権者 職指定の資金前渡員

処理 1:新規  
 2:変更  
 3:削除

処理	債権者コード									

記入の必要はありません

郵便番号	900-8571	電話番号	098-866-2711		
(フリガナ)	ナハシイズミザキイチョウメニハンニゴウ				
住所	那覇市泉崎一丁目2番2号				
(フリガナ)	リュウキュウ マツ				
氏名又は法人名	琉球 マツ				
業種	入札参加資格		1:有 <input checked="" type="radio"/> 2:無		
支払方法	1:支払証 <input checked="" type="radio"/> 2:口座振替 7:隔地払(郵便電信) 8:納付書による支払				
預金種目	<input checked="" type="radio"/> 1:普通預金 2:当座預金 3:別段預金 ※貯蓄預金は不可				
(フリガナ)	〇〇〇	ギンコウ	〇〇	シテン	
金融機関名	〇〇	銀行	〇〇	支店	
店番	〇〇〇	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇		
口座名義 (カタカナ又はアルファベット) ※通帳表紙うらの記載どおり記入	リュウキュウ マツ				
前払保証を受ける口座を設ける必要がある場合のみ記入	(フリガナ)				
	金融機関名	銀行		支店	
	店番	口座番号			
	口座名義 (カタカナ又はアルファベット) ※通帳表紙うらの記載どおり記入				

住所は正確に記入して下さい  
 (県外の方は都道府県名から記入して下さい。)

「業種」「入札参加資格」は記入の必要はありません。

奨学のための給付金は、口座振替によりお支払いします。

該当する番号を○で囲んで下さい。貯蓄預金は登録できません。

金融機関が農協、信金等の場合もこの欄に記入して下さい。

店番、口座番号、口座名義人は預金通帳等に基づき、正確に記入して下さい。  
 口座名義は通帳表紙うらに記載されているカタカナ又はアルファベットを記入して下さい。

上記のとおり申請します。ただし、支給日までに校納金が未納の場合は、事務室にて現金で受け取ることに同意します。  
 沖縄県知事 殿 申請者 住所 那覇市泉崎一丁目2番2号

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

氏名 琉球 マツ

通帳の写し等、本人確認ができる書類を提出していれば、押印不要です。

申請者以外の口座へ振り込む場合は、この依頼書を提出して下さい

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

依頼書

依頼人 \_\_\_\_\_

私が受ける、令和5年度高等学校等奨学のための給付金については、下記への支払いをお願いします。

併せて、別添のとおり債権者登録申請書を提出します。

1. 支払先

2. 生徒との関係

3. 支払口座等

別添債権者登録申請書のとおり