

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

消せない筆記具で記入してください。

様式1-7

令和 5 年 7 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） 申請日は7月1日以降となります

※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 checked="" 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	おきなわ でいご		
生徒氏名	沖繩 梯梧	生年月日	昭和 平成 15 年 4 月 20 日
生徒住所	沖繩県那覇市泉崎1-2-2 (電話番号) 098 - 866 - 2711		
在学する学校	名称	沖繩県 立 沖繩水産高等 学校 専攻科	
	所在地	沖繩県糸満市糸満1696-1	
	在学期間	(専攻科に在籍する期間を記入) 令和 5 年 4 月 1 日 ~ 在学中	学年 1 年 在学中に給付金を受給した回数 0 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) 年 月 日 ~ 年 月 日	回
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) 年 月 日 ~ 年 月 日	回

(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。
	<input checked="" 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	りゅうきゅう まつ	生徒との続柄
氏名	琉球 マツ	母

ふりがな		生徒との続柄
氏名		

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

学校で記載。
「専攻科支援金」を受給している場合は
「専攻科支援金」に○をつける

様式1-7

令和 5 年 7 月 日

4点すべてにチェックが必要。学校での加筆訂正不可

沖縄県知事

高校生等奨学給付金受給申請書（専攻科用） 申請日は7月1日以降となります

※必須

下記の事項を確認の上、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 checked="" 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	おきなわ でいご		生年月日	昭和 平成	15	年	4	月	20	日
生徒氏名	沖縄 梯梧									
生徒住所	沖縄県那覇市泉崎1-2-2 (電話番号) 098 - 866 - 2711									
在学する学校	名称	沖縄県 立 沖縄水産高等 学校 専攻科								
	所在地	沖縄県糸満市糸満1696-1								
	在学期間	(専攻科に在籍する期間を記入) 令和 5 年 4 月 1 日 ~ 在学中			学年	1 年		在学中に給付金を受給した回数		

【過去の高等学校等における在学期間】

在学中の支給回数が合っているか確認

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) 年 月 日 ~ 年 月 日			回
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) 年 月 日 ~ 年 月 日			回

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 琉球 マツ

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。

- 支払先 琉球 海人
- 生徒との関係 義理の父
- 支払口座等 別添債権者登録申請書のとおり