

個人番号カード（写）等貼付台紙

以下に掲げる事務のため、保護者等の個人番号を  名分提出します。

○高等学校等奨学給付金に関する事務

学校名・課程	沖縄工業高等専門学校・全日制
生徒	ふりがな
	氏名
	学年・クラス・出席番号

私は、利用目的に定める事務手続きを処理するために限って、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。

氏名 (自署)	
------------	--

令和3年1月1日に居住していた市区町村までの住所（住民税課税地）  
※日本国内に住所を有していない場合には、にレ印を付けてください。

都道	市区
府県	町村

日本国内に住所を有していない。

**保護者等の**  
個人番号カード（裏面）又は通知カード  
**写し貼付欄**

※ 通知カード表面の記載事項に変更がある場合は、訂正内容が記載された裏面も貼付して下さい。訂正を行っておらず、通知カードの記載事項が現況と異なる場合、通知カードはお使いいただけません。

**個人番号が記載されている面を上にして、**  
貼り付けてください。

私は、利用目的に定める事務手続きを処理するために限って、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。

氏名 (自署)	
------------	--

令和3年1月1日に居住していた市区町村までの住所（住民税課税地）  
※日本国内に住所を有していない場合には、にレ印を付けてください。

都道	市区
府県	町村

日本国内に住所を有していない。

**保護者等の**  
個人番号カード（裏面）又は通知カード  
**写し貼付欄**

※ 通知カード表面の記載事項に変更がある場合は、訂正内容が記載された裏面も貼付して下さい。訂正を行っておらず、通知カードの記載事項が現況と異なる場合、通知カードはお使いいただけません。

**個人番号が記載されている面を上にして、**  
貼り付けてください。

注) 個人番号カード、通知カードの写しが提出できない場合は、「個人番号が記載された住民票」を提出してください。

## 身分証明書貼付台紙(郵送の場合)

個人番号カード(写)等貼付台紙を**郵送で提出する場合**は、この台紙に身分証明書の写しを貼り付けて、個人番号カード(写)等貼付台紙と併せて提出してください。

保護者等**1名**の**身分証明書の写し**  
を貼り付けてください。

### **顔写真付き**の身分証明書をお持ちの場合

- ・ 運転免許証
- ・ 個人番号カード(マイナンバーカード)
- ・ パスポート
- ・ 在留カード
- ・ 身体障害者手帳
- ・ 療育手帳
- ・ 住基カード

これらのうち、いずれか**1種類**の身分証明書を貼り付けてください。  
貼り付けるのは、**保護者1名分**のもののみで構いません。



顔写真付きの身分証明書をお持ちでなければ・・・

### **顔写真なし**の身分証明書をお持ちの場合

- ・ 健康保険や介護保険などの被保険者証
- ・ 国民健康保険手帳
- ・ 児童扶養手当証
- ・ 国民年金手帳
- ・ 精神障害者保健福祉手帳
- ・ 公務員共済や教職員共済の組合員証・加入者証

これらのうち、いずれか**2種類**の身分証明書を貼り付けてください。  
貼り付けるのは、**保護者1名分**のもののみで構いません。

※氏名や生年月日が確認できる箇所を貼り付けてください。

## 債権者登録(新規・変更)申請書

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 <b>2</b> : 無
支払方法	1 : 支払証 <b>2</b> : 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	
	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。		令和	年
沖縄県知事 殿		月	
		日	
		申請者 住所	
		氏名	

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

## 依頼書

依頼人 \_\_\_\_\_

私が受ける、令和3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

## 健康保険証 貼付様式

認定番号	
学校・課程	沖縄工業高等専門学校・全日制
生徒氏名	

○健康保険証の写しを提出する場合は、以下の枠内に貼ってください。

### 【生徒本人】

※印刷が不明瞭、途中で切れている等のないよう、ご注意ください。

### 【兄弟姉妹】

※印刷が不明瞭、途中で切れている等のないよう、ご注意ください。

※兄弟姉妹の健康保険証の写しを貼った余白に、生徒との続柄を記載してください。(例: 兄、姉)

様式6

年 月 日

〒

扶養者住所

ふりがな

扶養者氏名

扶養誓約書

私が主として扶養している15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の者は下記のとおりであることを誓約します。

記

ふりがな	
被扶養者氏名 (申請に係る生徒)	

ふりがな	
被扶養者氏名 (15歳(中学生を除く。) 以上23歳未満)	
ふりがな	
被扶養者氏名 (15歳(中学生を除く。) 以上23歳未満)	
ふりがな	
被扶養者氏名 (15歳(中学生を除く。) 以上23歳未満)	
ふりがな	
被扶養者氏名 (15歳(中学生を除く。) 以上23歳未満)	

※15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹について記入してください。

健康保険証等公的な確認書類が提出できない理由

※国保加入者は、保険証の写しと「扶養誓約書」の提出  
(ただし、国保の世帯主が親権者以外の場合は「住民票謄本(続柄記載のあるもの)または戸籍謄本」も提出)

## 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			