

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

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。

○ 沖縄県高等学校等奨学のための給付金に関する事務

学校名・課程		国立 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	
保護者等	氏名 (自署)	<p>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</p> <p>個人番号が記載されている面を上にして、 全面をコピーし、貼り付けてください。</p> <p>※ 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。</p>
	令和5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、 <input type="checkbox"/> にレ印を付けてください。	
	都道 市区 府県 町村	
	<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。	
保護者等	氏名 (自署)	<p>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</p> <p>個人番号が記載されている面を上にして、 全面をコピーし、貼り付けてください。</p> <p>※ 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。</p>
	令和5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、 <input type="checkbox"/> にレ印を付けてください。	
	都道 市区 府県 町村	
	<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。	

注) 個人番号カードや通知カードの写しが提出できない場合、「個人番号が記載された住民票」を提出してください。
 なお、通知カードの記載事項 (氏名、住所、生年月日、性別、個人番号) に訂正がある場合は、訂正内容が記載された裏面も貼付してください。
 変更手続きをしておらず、通知カードの記載事項が現況と異なる場合は、個人番号が記載された住民票を提出してください。

<別紙2>

※認定番号(学校記入)		生徒氏名
-------------	--	------

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。

(事務室に持参する場合は、この台紙は提出しなくて構いません。)

こちらに**保護者等全員分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(又は運転経歴証明書)
- ・ 個人番号カード(マイナンバーカード)の顔写真の面
- ・ パスポート
- ・ 在留カード
- ・ 身体障害者手帳
- ・ 療育手帳
- ・ 特別永住者証明書
- ・ 精神障害者保健福祉手帳

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。



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

- ・ 公的医療保険の被保険者証
- ・ 児童扶養手当証
- ・ 特別児童扶養手当証書

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。

※ i 氏名、 ii 生年月日又は住所が確認できる箇所を貼り付けてください。

<別紙5-2>

委任状

代理人 住所 _____
(来校する方)
氏名 _____ (印)

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。
記

沖縄県高等学等校奨学のための給付金の申請に伴う個人番号カード(写)等貼付台紙の提出

令和 年 月 日

委任者 住所 _____
(頼む方)
氏名 _____ (印)
生年月日 _____

(例) 委任状

代理人 住所 那覇市〇〇 〇丁目〇番〇号
(来校する方)
氏名 番号 太郎 (印)

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。
記

沖縄県高等学等校奨学のための給付金の申請に伴う個人番号カード(写)等貼付台紙の提出

令和 5年 4月 3日

委任者 住所 那覇市〇〇 〇丁目〇番〇号
(頼む方)
氏名 琉球 一郎 (印)
生年月日 昭和50年1月1日

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】

保険証が国民健康保険の場合は「扶養誓約書(様式6)」を提出して下さい。

※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】

保険証が国民健康保険の場合は「扶養誓約書(様式6)」を提出して下さい。

※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			