

●裏面も忘れずに記入してください。  
●消せない筆記用具で記入してください

認定番号※ 学校担当書記 入	—
就学支援金・学び直し支援金・専攻科支援金	

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

様式1-1 (記入例)

令和 3 年 7 月 2 日

沖縄県知事 殿

高校生等奨学給付金受給申請書

申請日は7月1日以降となります

※必須項目 必ず4カ所にチェックを付けてください。

下記の4点を確認の上、左の口にレ点を付けてください。

- この申請書の記載内容は、事実に相違ありません。
- 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高校生等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高校生等を除く））の支弁対象ではありません。

※該当する口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。
②	<input type="checkbox"/>	マイナンバーカードの写し等を提出します。

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

押印不要です。

ふりがな	りゅうきゅう まつ		
申請者氏名	琉球 マツ	申請者住所	沖縄県那覇市泉崎1-2-2
		(電話番号)	098 - 866 - 2711
高校生等との関係 ※該当する口にレを記入	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者	<input type="checkbox"/> 未成年後見人	<input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親
	<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者	<input type="checkbox"/> 生徒本人	<input type="checkbox"/> その他 ( )

学生の氏名・生年月日等を漏れなく記入。

【対象となる高校生等について】

ふりがな	おきなわ でいご			
生徒氏名	沖縄 梯梧	生年月日	昭和 平成 16 年 4 月 20 日	
在学する学校	名称	国立 沖縄工業高等専門学校 全日制 課程 機械システム工 学科		
	所在地	沖縄県名護市字辺野古905番地		
	在学期間	令和 3 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	沖縄県 立 財務 高等学校 全日 制課程	在学中に給付金を受給した回数
在学期間	令和 2 年 4 月 1 日 ~ 令和 2 年 9 月 30 日	1 回
学校名		在学中に給付金を受給した回数
在学期間		回

沖縄高専入学前に他の高校等で在学歴がある場合は、その在学期間を記入し、その学校で給付金を受給した回数を記入してください。(受給なしの場合は0を記入)

様式1-2 (記入例)

(1) 【保護者等の収入の状況について】 (該当する□にレ点を付けてください。)  
生活保護法 (昭和25年法律第144号) 第36条の規定による生業扶助 (高等学校等就学費) について

①	7月1日現在、生活保護を受給しています。 <input type="checkbox"/> 生業扶助を受給しています。 →受給していることがわかる証明書を添付ください。(2)以下は記載の必要はありません。 <input type="checkbox"/> 生業扶助を受給していません。 →(2)以下を記載してください。
②	<input checked="" type="checkbox"/> 7月1日現在、生活保護を受給していません。→(2)以下を記載してください。

(2) 【扶養親族の状況について】 (非課税世帯のみ記入してください。)  
※7月1日現在、当該世帯に生徒本人以外で扶養されている兄弟姉妹がいる場合で15歳 (中学生を除く。) 以上23歳未満の方は、記入してください。

扶養親族の状況	高校生等との関係	氏名	生年月日	職業	レ点を記入
	兄	沖縄 アダン	H11.1.1	大学生	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中
妹	沖縄 月桃	H16.5.8	教育支援高校	<input checked="" type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中	

高校に在学中の場合は高校名を、それ以外の場合は職業を記載して下さい

高校の通信制課程の在籍している場合は「通信制」にチェック

平成10年7月3日～平成18年7月2日生まれの方が対象です

(3) 【保護者等の収入の状況について】 次の者の課税証明書等を提出します。  
(該当する□にレ点を付けてください。)

①	<input type="checkbox"/> 親権者 (両親) 2名分
②	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者 1名分 ※親権者が課税期日に日本国内に住所を有していない場合は支給対象ではありません。 ・離婚、死別等により親権者が1名の場合、 ・親権者が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の課税証明書等を提出できない場合等
③	<input type="checkbox"/> 未成年後見人 ( ) 名分 親権者が存在せず、未成年後見人が選任されている場合 (未成年後見人が複数選任されている場合は、全員分) ※未成年後見人が法人である場合又は財産に関する権限のみを行使すべきこととされている者である場合は、その者を除く。
④	<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 ※生徒の保険証の写しを添付して下さい。 ・親権者又は未成年後見人が存在しない場合、 ・成人に達しているが主たる生計維持者が存在する場合 等
⑤	<input type="checkbox"/> 生徒本人 親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者のいずれも存在しない場合であり、成人に達している場合 等
⑥	<input type="checkbox"/> 所得確認の対象が生徒本人 (親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者のいずれも存在しない場合) であるが未成年で住民税所得割を課されるだけの収入を得ていない場合

(4) 【保護者等について】  
課税証明書等を提出する保護者等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	高校生等との続柄	ふりがな		高校生等との続柄
氏名	琉球 マツ	母	氏名		

認定番号※ 学校担当書記 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

消せない筆記用具で記入してください。

様式1-4 (記入例)

年 月 日

沖縄県知事 殿

申請日を記入ください。

### 高校生等奨学給付金 (家計急変) 受給申請書

#### ※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、事実に相違ありません。
- 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高校生等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高校生等を除く））の支給対象ではありません。

申請理由を記載ください。

※下記に家計急変による申請理由を記載ください。

家計急変の理由【 **新型コロナの影響で母親が今年の3月に失業した**】

※該当する□にレ点を付けてください。

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。
②	<input type="checkbox"/>	マイナンバーカードの写し等を提出します。

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

ふりがな	りゅうきゅう まつ		
申請者氏名	琉球 マツ	住所	沖縄県那覇市泉崎1-2-2
		(電話番号)	098 - 866 - 2711
高校生等との関係 ※該当する□にレを記入	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者	<input type="checkbox"/> 未成年後見人	<input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親
	<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者	<input type="checkbox"/> 生徒本人	<input type="checkbox"/> その他 ( )

押印は不要です

#### 【対象となる高校生等について】

ふりがな	おきなわ ていご		
生徒氏名	沖縄 梯梧	生年月日	昭和 平成 16 年 4 月 20 日
在学する学校	名称	国立 沖縄工業高等専門 学校 全日制 課程 機械システム工 学科	
	所在地	沖縄県名護市字辺野古905番地	
	在学期間	令和 3 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	沖縄県 立 財務 高等学校 全日 制課程	在学中に給付金を受給した回数
在学期間	令和 2 年 4 月 1 日 ~ 令和 2 年 9 月 30 日	1 回
学校名	立 高等学校 制課程	在学中に給付金を受給した回数
在学期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	回

様式 1-5

(1) 【保護者等の収入の状況について】（該当する□にレ点を付けてください。）  
生活保護法（昭和25年法律第144号）第36条の規定による生業扶助（高等学校等就学費）について

①	生活保護を受給しています。 <input type="checkbox"/> 生業扶助を受給していません。 ※生業扶助を受給している場合は、家計急変による給付金は受給できません。 ※生活保護証明書（様式2）証明書を添付ください。
②	<input checked="" type="checkbox"/> 生活保護を受給していません。

(2) 【扶養親族の状況について】（非課税世帯のみ記入してください。）  
※当該世帯に生徒本人以外で扶養されている兄弟姉妹がいる場合で15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の方は、記入してください。

扶養親族の状況	高校生等との関係	氏名	生年月日	職業	備考
	兄	沖縄 アダン	H11.1.1	大学生	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中
妹	沖縄 月桃	H16.5.8	教育支援高校	<input checked="" type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中	高校の通信制課程の在籍している場合は「通信制」にチェック

平成10年7月3日～平成18年7月2日生まれの方が対象です

(3) 【保護者等の収入の状況について】 次の者の課税証明書等を提出します。  
（該当する□にレ点を付けてください。）

①	<input type="checkbox"/> 親権者（両親）2名分
②	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者1名分 ※親権者が課税期日に日本国内に住所を有していない場合は支給対象ではありません。 ・離婚、死別等により親権者が1名の場合、 ・親権者が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の課税証明書等を提出できない場合等
③	<input type="checkbox"/> 未成年後見人（ ）名分 親権者が存在せず、未成年後見人が選任されている場合（未成年後見人が複数選任されている場合は、全員分） ※未成年後見人が法人である場合又は財産に関する権限のみを行使すべきこととされている者である場合は、その者を除く。
④	<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 ※生徒の保険証の写しを添付して下さい。 ・親権者又は未成年後見人が存在しない場合、 ・成人に達しているが主たる生計維持者が存在する場合 等
⑤	<input type="checkbox"/> 生徒本人 親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者のいずれも存在しない場合であり、成人に達している場合 等
⑥	<input type="checkbox"/> 所得確認の対象が生徒本人（親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者のいずれも存在しない場合）であるが未成年で住民税所得割を課されるだけの収入を得ていない場合

(4) 【保護者等について】  
課税証明書等を提出する保護者等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	高校生等との続柄	ふりがな		高校生等との続柄
氏名	琉球 マツ	母	氏名		

認定番号（学校担当者記入）

—

人数を記入。

認定番号は学校で記入します。  
（空欄のままご提出ください）

2

名分提出します。

以下に掲げる事務

○高等学校等奨学給付金に関する事務

学生の氏名・学年・所属学科・学籍番号  
を漏れなく記入

学校名・課程		・全日制
生徒	ふりがな	りゅうきゅう たろう
	氏名	琉球 太郎
	学年・クラス・出席番号	1年 ○○○○工学科 111111

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。



【個人番号カード(裏面)】  
番号、生年月日が確認できるようコピーしてください。

保護者等

氏名  
(自署)

琉球 一郎

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。

沖縄 都道 那覇 市区  
府 県 町村

日本国内に住所を有していない。

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。



【通知カード写し】  
番号・生年月日が確認できるようコピーしてください。

保護者等

氏名  
(自署)

琉球 花子

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。

東京 都道 千代田 市区  
府 県 町村

日本国内に住所を有していない。

※ 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、通知カードは使用できません。

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。

※受付印

## 個人番号カード（写）等貼付台紙 提出のお願い

### 【記入方法】

貼付台紙の太枠部分のみ記入し、必要書類を添付して、提出してください。

### 【提出方法】

直接提出できない場合は郵送で提出いただいても構いません。

郵送の場合は、親展で提出してください。

また、保護者の方（1名分）の身分証明書の写しも、あわせてご提出ください。

---

### ◎ 提出の際、郵送していただく身分証明書について（保護者が提出する場合）

#### 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**の身分証明書を提出ください。

お持ちいただくのは、**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**の身分証明書を提出ください。

お持ちいただくのは、**保護者1名分**のもののみで構いません。

郵送で提出する場合は、「身分証明書貼付台紙」に、上記の身分証明書を貼り付けて提出してください。

## 債権者登録申請書記入要領 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

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)	ナハシズミザキイチョウメニバンニゴウ		
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 <input type="radio"/> 2:当座預金 <input type="radio"/> 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 額を定 める口座 番号	金融機関名	銀行	支店
振替 先口座 番号	口座名義	口座番号	
	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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
沖縄県知事 殿		申請者 住所 那覇市泉崎一丁目2番2号	
氏名 琉球 マツ			

・「**受給申請書**」の申請者と同じ住所、電話番号を記入してください。  
 ・住所は正確に記入してください。

・「**受給申請書**」の申請者と同じ氏名を記入してください。  
 ・給付金を、申請者以外の方の口座で受給したい場合は、**依頼書**も併せて提出してください。(その場合は、口座情報は振込を希望する口座について記入してください)

奨学のための給付金は、口座振替により支給されます。

該当する番号を○で囲んでください。  
 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ください。

店番、口座番号、口座名義人は預金通帳等に基づき、正確に記入してください。

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ください。

・「**受給申請書**」の申請者と同じ住所・氏名を記入してください。  
 ・**押印は不要です。**

給付金を、申請者以外の口座で受給したい場合に提出してください。  
(申請者の口座で受給する場合は提出不要です。)

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

依頼書

「受給申請書」の申請者と同じ  
氏名を記入してください。

依頼人 琉球 マツ

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

琉球 海人

支払先口座の口座名義人を記入  
してください。

2. 生徒との関係

義理の父

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	21-0001
学校・課程	沖縄工業高等専門学校・全日制
生徒氏名	沖縄 梯梧

○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】

国民健康保険 被保険者証	有効期限 令和3年9月30日	交付年月日 令和2年10月1日	記号	番号
氏名	沖縄 梯梧	性別	男	
生年月日	平成16年4月20日	資格取得日	平成16年4月20日	
世帯主氏名	琉球 マツ			
住所	那覇市泉崎〇—〇—〇	那覇市	印	

※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】

国民健康保険 被保険者証	有効期限 令和3年9月30日	交付年月日 令和2年10月1日	記号	番号	兄
氏名	沖縄 アダン	性別	男		
生年月日	平成11年1月1日	資格取得日	平成11年1月1日		妹
世帯主氏名	琉球 マツ				
住所	那覇市泉崎〇—〇—〇	那覇市	印		

  

国民健康保険 被保険者証	有効期限 令和3年9月30日	交付年月日 令和2年10月1日	記号	番号	妹
氏名	沖縄 月桃	性別	女		
生年月日	平成17年5月8日	資格取得日	平成17年5月8日		
世帯主氏名	琉球 マツ				
住所	那覇市泉崎〇—〇—〇	那覇市	印		

※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)