

様式第1号（第7条関係）

令和3年4月20日

沖縄県知事 殿

新規 区間変更

バス通学費等支援事業認定申請書（バス・モノレール通学費支援）

次の5点を確認の上、□にレ点を付けてください。（この欄にチェックがない場合は、認定できません。）

- 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、沖縄県が負担した通学費全額を即時返還します。
- 生活保護の生業扶助（高等学校等就学費）または教育扶助を受給していません。
- 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。
- 必要な場合に限り、沖縄県が手当の受給状況、在学状況、バス・モノレールの利用状況等を市町村、学校、交通事業者等の関係機関に確認を行い、当該関係機関が県へ回答することに同意します。

1【申請者】（保護者等）

| | | | |
|--------|---|-----------------------|---|
| ふりがな | りゅうきゅう あだん | 生徒との関係 ※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 |
| 申請者氏名 | 琉球 あだん | | <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> 生徒本人 |
| 申請者住所等 | 〒 905-0009 沖縄県名護市宇茂佐の森〇〇 TEL : (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 | | |

2【対象となる生徒】

| | | | | |
|--------|--|---------------------------------------|------|-----------------------|
| ふりがな | りゅうきゅう でいご | <input checked="" type="checkbox"/> 男 | 生年月日 | 昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 |
| 氏名 | 琉球 梯悟 | <input type="checkbox"/> 女 | | 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 |
| 生徒住所 | ※申請者住所と同じ場合は、「申請者と同一」と記入して下さい。 申請者と同一 | | | |
| 在学する学校 | 学校名： 沖縄工業高等専門学校 | 学年 | 1 年生 | 課程 全日制 定時制 その他 () |

3【バス利用区間等①】

| | | | |
|---------|--|------|---|
| 利用バス事業者 | いずれか1つの□にレ点を付けてください <input type="checkbox"/> ①琉球バス交通 <input type="checkbox"/> ②那覇バス <input checked="" type="checkbox"/> ③沖縄バス <input type="checkbox"/> ④東陽バス <input type="checkbox"/> ⑤琉球バス交通・沖縄バス共同運行 <input type="checkbox"/> ⑥高速バス(系統番号111,117) <input type="checkbox"/> ⑦やんばる急行バス <input type="checkbox"/> ⑧平安座総合開発 <input type="checkbox"/> ⑨国頭村営バス <input type="checkbox"/> ⑩宮古共栄バス <input type="checkbox"/> ⑪八千代バス・タクシー <input type="checkbox"/> ⑫共和バス <input type="checkbox"/> ⑬東運輸 <input type="checkbox"/> ⑭久米島町営バス | 系統番号 | ①～⑤のバス事業者：主に利用する系統番号を1つ記入して下さい ⑥～⑭のバス事業者：系統番号があれば記入して下さい 77 |
| 利用区間 | (名護バスターミナル) ～ (沖縄高専入口) | | |

※①～⑤のバス事業者を選択した場合、記入した系統番号以外で利用可能な系統番号があればOKICA発行時にお知らせします

【バス利用区間等②】※乗り継ぎがある場合に記入して下さい

| | | | |
|---------|---|------|---|
| 利用バス事業者 | いずれか1つの□にレ点を付けてください <input type="checkbox"/> ①琉球バス交通 <input type="checkbox"/> ②那覇バス <input type="checkbox"/> ③沖縄バス <input type="checkbox"/> ④東陽バス <input type="checkbox"/> ⑤琉球バス交通・沖縄バス共同運行 <input type="checkbox"/> ⑥高速バス(系統番号111,117) <input type="checkbox"/> ⑦やんばる急行バス <input type="checkbox"/> ⑧平安座総合開発 <input type="checkbox"/> ⑨国頭村営バス <input type="checkbox"/> ⑩宮古共栄バス <input type="checkbox"/> ⑪八千代バス・タクシー <input type="checkbox"/> ⑫共和バス <input type="checkbox"/> ⑬東運輸 <input type="checkbox"/> ⑭久米島町営バス | 系統番号 | ①～⑤のバス事業者：主に利用する系統番号を1つ記入して下さい ⑥～⑭のバス事業者：系統番号があれば記入して下さい |
| 利用区間 | () ～ () | | |

※①～⑤のバス事業者を選択した場合、記入した系統番号以外で利用可能な系統番号があればOKICA発行時にお知らせします

4【モノレールの利用区間】

| | |
|------|-----------|
| 利用区間 | () ～ () |
|------|-----------|

※バスとモノレール両方を申請する場合、利用区間の重複は認められません（バスとモノレールを乗り継ぐ場合のみ可）

5【利用予定回数】1週間あたりのバスまたはモノレールの利用予定回数を記入して下さい。

| | | | |
|--------|-------|-------|--------|
| | 行き① | 帰り② | 合計①+② |
| 利用予定回数 | 5 回/週 | 5 回/週 | 10 回/週 |

※現時点での予定回数を記載して下さい。
 実際の利用回数が記載した予定回数を上回っても問題ありません。

6【該当する認定要件】※該当する認定要件の記入欄に○印をつけてください。（区間変更の場合は添付書類の省略可）

| 記入欄 | 認定要件 | 添付が必要な書類 |
|----------------------------------|---|--|
| ① | 今年度に「沖縄県高等学校等奨学のための給付金」の支給決定を受けた者 ※一部給付は除く | 高校生等奨学給付金支給決定通知書（写） |
| <input checked="" type="radio"/> | ② 今年度に「沖縄県高等学校等奨学のための給付金」を受給できる者と同等の収入状況である者 | 最新の課税証明書または非課税証明書（写可） |
| ③ | 前年度に「沖縄県高等学校等奨学のための給付金」の支給決定を受けた者 ※一部給付は除く | 高校生等奨学給付金支給決定通知書（写） |
| ④ | 「児童扶養手当」または「母子及び父子家庭等医療費助成」受給世帯 | 「児童扶養手当証書」または「母子及び父子家庭等医療費受給者証」（写） |
| ⑤ | 離職等の家計急変により①、②と同程度の収入状況（保護者等全員）と見込まれる世帯 【家計急変の理由】 （ ） | ア～エの書類を提出してください。 ※「高校生等奨学給付金（家計急変）受給申請書」を同時に提出し、ア～エの書類を添付している場合は省略可 ア. 保護者等の家計急変の発生事由を証明する書類 離職票、雇用保険受給資格者証等 破産宣告通知書・廃業等届出書等 イ. 家計急変前の収入を証明する書類（保護者全員分） 最新の所得課税証明書（全項目が記載されているもの） ウ. 家計急変後の収入を証明する書類 最新の源泉徴収票、給与見込証明書（家計急変後3ヶ月分の給与の記載があること）ただし、年間で賞与がある場合は賞与（見込額）を記載すること）、税理士又は公認会計士の作成した証明書類（家計急変後）等 エ. 保護者等の扶養親族の人数・年齢を確認する書類 扶養親族分の健康保険証の写、扶養親族の記載が省略されていない課税証明書 |

7【保護者等】保護者等の氏名及び対象生徒等との続柄を記入して下さい（親権者が2名の場合は、2名分ご記入下さい）

| | |
|---------|--------|
| 保護者等の氏名 | 生徒との続柄 |
| 琉球あだん | 母 |

| | |
|---------|--------|
| 保護者等の氏名 | 生徒との続柄 |
| | |

※ここからは、上記6【該当する認定要件】①、③、④に該当する場合は記載の必要はありません

8【保護者等の所得状況】

該当するいずれかの□にレ点をつけ、最新の課税証明書または非課税証明書を添付してください。

| | | |
|--------------------------|--|--|
| 保護者等の状況 | <input type="checkbox"/> | 親権者（両親）2名分 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | 親権者1名分 ・離婚、死別、未婚により親権者が1名の場合 |
| | <input type="checkbox"/> | 親権者1名分 ・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 ※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、課税額の確認ができないため、支援対象外となります。 理由（ ） |
| | <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。 |
| | <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 ・生徒本人が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 |
| | <input type="checkbox"/> | 生徒本人（成人） ・成人に達しており、自身が主たる生計維持者である |
| <input type="checkbox"/> | 生徒本人（未成年） ・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） | |