**様式１**

（文　　書　　番　　号）
平 成　　年　　月　　日

大阪府教育長　様

設 置 者 所 在 地
設　置　者　名
代　表　者　名　　印

平成　　年度大阪府私立高等学校等就学支援金交付申請書

標記について、下記のとおり受けたいので、大阪府私立高等学校等就学支援金交付要綱第５条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

１　交 付 対 象 期 間　　平成　　年　　月　　～　　平成　　年　　月

２　交 付 申 請 額　　金＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

様式1（別添）

# 就学支援金交付申請額内訳(新制度)

交付申請額　　円

学校名　　高等学校

（単位　円）

| 区　　分 | | | 生徒数 | 支給額（月額） | 支給期間(H30年度) | 支給額（一律分） | 加算額（加算分） | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1　受給資格認定者 | 加算なし | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | 1.5倍 | | | | | | | |
| | 2倍 | | | | | | | |
| | 2.5倍 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 計 | | | | | | | | |

（注）必要に応じて、表形式を変更（項目追加、行挿入、計算式等）してください。

様式４６

文　　書　　番　　号
平成　　年　　月　　日

学校名
受給権者　　殿

学校設置者　　印

平成３０年度高等学校等就学支援金支給決定（支給予定）通知書

平成３０年度高等学校等就学支援金については、大阪府教育長より下記のとおり決定されましたのでお知らせします。
なお、あなたに支給される高等学校等就学支援金は、下記の学校設置者が代理受領し、あなたが納めるべき授業料に充当します。

記

１　支 給 決 定 額　　0円

２　支給決定額内訳

（単位：円）

| 4月分 | 5月分 | 6月分 | 7月分 | 8月分 | 9月分 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| 10月分 | 11月分 | 12月分 | 1月分 | 2月分 | 3月分 |
| | | | | | |

３　学 校 の 設 置 者　　学校法人〇〇学園
（代理受領者）

【注意事項】
※　この通知による支給決定額は支給対象期間における予定額であり、当該期間中の在籍状況や保護者の収入状況の変更等により、変更となる場合があります。
　この場合において、支給決定額が減額となるときは、所属する高等学校等に対して変更前と変更後の差額に相当する授業料を納付しなければならないことがあります。

※　今年度の7～3月分までの支給が決定しており、翌年度4月以降も受給権者である場合は、翌年度の4～6月分についても支給を受けることができます。

様式３

文　　書　　番　　号
平成　　年　　月　　日

大阪府教育長　様

設 置 者 所 在 地
設　置　者　名
代　表　者　名　　印

平成　　年度大阪府私立高等学校等就学支援金（第　　期分）支払請求書

平成　　年　　月　　日　　第　　号で交付決定を受けた平成　　年度大阪府私立高等学校等就学支援金について、大阪府私立高等学校等就学支援金交付要綱第９条第２項の規定に基づき、下記のとおり支払いを請求します。

記

１　支 給 対 象 期 間　　平成　　年　　月　　～　　平成　　年　　月

２　請　　求　　額　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円