

記入日 2024 年 7 月 8 日

大阪府教育長 様

令和6年度 大阪府私立高等学校等奨学のための給付金受給申請書

受給対象となる生徒に関する事項

生徒が在学する 学校の名称等	〇〇〇 高等学校	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制
ふりがな	1 年 A 組 1 番	生徒の生年月日
生徒の氏名	おおさか たろう 大阪 太郎	西暦 20 08 年 8 月 10 日
在学期間	西暦 2024 年 4 月 1 日 ~	現在
生徒の住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 大阪府〇〇市〇〇町〇-〇-〇 △△△マンション101号	

大阪府私立高等学校等奨学のための給付金支給要綱に基づき、令和6年度の奨学のための給付金(以下、「給付金」という。)の受給を申請します。

給付金の受給申請にあたって、下記①~⑧の事項を必ずお読みください。

- ① この申請書の記載内容や添付書類等に虚偽や不正はありません。
- ② 上記の生徒について他の都道府県に対して保護者等のいずれもが給付金の申請を行っていません。
- ③ 上記の生徒は、児童福祉法による児童入所施設措置費の支弁対象(里親を含む)ではありません。
- ④ 給付金の審査に関し大阪府の国公立学校所管部門又は他の都道府県と情報交換を行うこと、また、給付金と併給調整が必要な大阪府内市町村の奨学金等がある場合、市町村に対して情報提供を行うことに同意します。
- ⑤ この申請書の記入内容に変更が生じた場合は速やかに届出します。
- ⑥ 給付金に関する調査又は報告を求められた場合は、それに応じます。
- ⑦ 給付金の受給に関し虚偽や不正があった場合は、給付金の全額を直ちに返還します。
- ⑧ 修正申告や更正決定等により、提出した課税証明書等の内容に変更があった場合は、速やかに届出します。

上記事項をすべて確認の上同意します。 → (を入れてください)

※ 過去に他の高等学校等に在学していた場合は、次の欄に記入してください。

1	学校名	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	在籍期間(西暦)	年 月 日 ~	年 月 日
			給付金受給回数	回	異動理由
2	学校名	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	在籍期間(西暦)	年 月 日 ~	年 月 日
			給付金受給回数	回	異動理由

申請者(保護者等)に関する事項(この欄と上のは必ず申請者が直筆で記入してください。※1)

ふりがな	おおさか はなこ	生徒との続柄	父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()
申請者 氏名	大阪 花子	<input type="checkbox"/> 7月1日現在、保護者は私一人です。	<input type="checkbox"/> 親権者がおらず、私が申請者です。
住所	〒大阪府	<input checked="" type="checkbox"/> 生徒の住所と同じ(大阪府内に限る)	

申請者以外の保護者等に関する事項(父母ともに親権者である場合に記入してください。※2)

ふりがな	おおさか しんたろう	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者(父)
氏名	大阪 新太郎	生徒との続柄 <input type="checkbox"/> 親権者(母)
住所	〒	<input checked="" type="checkbox"/> 生徒の住所と同じ

日中連絡可能な電話番号を記入してください(申請内容に不備、不明点があった際連絡することがあります)

連絡先 1	自宅・ <input checked="" type="checkbox"/> 携帯(母)・職場()	連絡先 2	自宅・携帯()・ <input checked="" type="checkbox"/> 職場(〇〇会社)
	(〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		(〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

※1 障がい等により直筆が困難な場合は、大阪府にご相談ください。

※2 保護者が一人の場合は「申請者以外の保護者等に関する事項」の記入は不要です。

(裏面へ続く)

■ 給付金の振込口座

金融機関名称	1 ○○○	2 銀行金庫組合 △△△	3 本店支店 出張所 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	金融機関コード	4 0999	5 銀行コード	999099	店番号	99
口座番号 (右詰め)	6 0012345	7 口座名義 (フリガナ)	オオサカ ハナコ						

左上から記入し、濁点・半濁点は1文字とし、姓と名の間は1文字空けてください。

上記振込口 (例)

金融機関名 3 普通預金 普通預金をご利用いただきありがとうございます。
 ゆうちょ銀行など
 ネット銀行など
 おなまえ
 口座名義 (カタカナ)
 オオサカ ハナコ サマ
 ※キャッシュカード

5 店番号 6 口座番号
 099 0012345

名帳の写しの対応箇所を記載ください。

1 ○○○○ 銀行
 4 (銀行コード:0999)
 お取引店
 2 △△△△ 支店

■ 生徒の在学証明

(生徒本人の在学状況を下欄に証明を受けるか、あるいは在学証明書を添付してください。在学証明書を添付する場合は、令和6年7月1日時点で在学していることが分かる証明を受けてください。学生証不可。)

- (1) 対象生徒は、令和6年7月1日現在、本校に在学しています。〈基準日に休学していない場合〉
- 対象生徒は、令和6年7月1日現在、休学中でしたが、 年 月 日に復学し、現在、本校に在学しています。〈基準日に休学している場合〉

※該当する場合は

- (2) 対象生徒は
- (3) 本校は
- 以上、

(7)

「生徒の在学証明」太枠内は、
 在籍する学校にて記入してもらってください。
 (在籍する学校にこの枠内を記載・押印してもらるか、
 在学証明書を発行してもらい、申請書に添付してください。)

高等学校等名 _____
 課程名 全日制 定時制 通信制
 校長名 _____ (印)