

記入日 年 月 日

大阪府教育長 様

令和8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 (家計急変)

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8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。

受給対象となる生徒に関する事項 (必須)

生徒が在学する 学校の名称等	高等学校		□全日制 □定時制 □通信制	
	年	組	番	
ふりがな	生徒の生年月日			
生徒の氏名	西暦		年	月 日
在学期間※	西暦		年 月 日	～ 現在
生徒の住所	〒			

▶ ※ 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	□全日制 □定時制 □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	□転学	□退学	
2	学校名	□全日制 □定時制 □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	□転学	□退学	

給付金の受給申請にあたり、次の①～⑭の事項をすべて確認し、同意します。

▶ 必ずを入れてください。

- 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 上記の生徒について、令和8年度大阪府私立高等学校等奨学のための給付金の通常制度に申請していません。
- ④ 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。
- ⑤ 上記の生徒が在学する高等学校等の設置者に、給付金受給申請に関する事務手続き及び給付金の代理受領を委任します。高等学校等の授業料以外の学校納付金に未納又は未収金がある場合は、給付金を充当して相殺することに同意します。
- ⑥ 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。
- ⑦ 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。
- ⑧ 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。
- ⑨ 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。
- ⑩ 年収見込額が道府県民税及び市町村民税の所得割非課税に相当しなくなった場合は、給付金の全額を返還します。
- ⑪ 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。
- ⑫ 申請者である保護者及び上記の生徒は、暴力団員による不当な行為の防止に関する法律 (平成3年法律第77号) 第2条第6号に規定する暴力団員または大阪府暴力団排除条例 (平成22年大阪府条例第58号) 第2条第4号に規定する暴力団密接関係者ではありません。
- ⑬ 「【令和8年度大阪府私立高等学校等奨学のための給付金】家計急変の申請手続きについて」を読み、家計急変制度の対象であることを確認しました。
- ⑭ 収入要件にかかる家計急変後の収入において、家計急変事由が発生した保護者等の全ての課税所得を申告しており、未申告の課税所得はありません。

保護者等に関する事項

保護者1名のため、記入しません

申請者（家計急変者）氏名 <small>(ふりがな)</small>			
生徒との続柄 父 母 本人 その他 () <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
扶養人数※1 人			
住所 <input type="checkbox"/> 生徒の住所と同じ（大阪府内に限る） 〒 大阪府			
連絡先 自宅・携帯・職場 () -			
【家計急変事由】			
急変事由発生日※2：令和 年 月 日			
急変事由 <input type="checkbox"/> a 疾病等による離職・休職 <input type="checkbox"/> b 自己の責めに帰さない離職※3 <input type="checkbox"/> c やむなく事業を廃止した（破産等）※4 <input type="checkbox"/> d その他 ()			
家計急変事由の具体的な内容（事由bは離職理由コードが必要） 【離職理由コード： 】			
【収入要件】			
家計急変発生月の翌月（家計急変発生日が月の初日である場合は当該月）以降3か月の収入※5			
《給与所得者》（副業等があれば合算額を記入）			
1か月目 (月)	2か月目 (月)	3か月目 (月)	年間賞与等
円	円	円	円
《事業所得者》（個人事業主など）※6			
1か月目 (月)	2か月目 (月)	3か月目 (月)	
売上 円	円	円	円
経費 円	円	円	円

(申請者以外の) 保護者氏名 <small>(ふりがな)</small>			
生徒との続柄 父 母 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
扶養人数※1 人			
住所 <input type="checkbox"/> 生徒の住所と同じ 〒 大阪府			
連絡先 自宅・携帯・職場 () -			
【家計急変事由】 家計急変していない保護者等は以下の記入不要			
急変事由発生日※2：令和 年 月 日			
急変事由 <input type="checkbox"/> a 疾病等による離職・休職 <input type="checkbox"/> b 自己の責めに帰さない離職※3 <input type="checkbox"/> c やむなく事業を廃止した（破産等）※4 <input type="checkbox"/> d その他 ()			
家計急変事由の具体的な内容（事由bは離職理由コードが必要） 【離職理由コード： 】			
【収入要件】			
家計急変発生月の翌月（家計急変発生日が月の初日である場合は当該月）以降3か月の収入※5			
《給与所得者》（副業等があれば合算額を記入）			
1か月目 (月)	2か月目 (月)	3か月目 (月)	年間賞与等
円	円	円	円
《事業所得者》（個人事業主など）※6			
1か月目 (月)	2か月目 (月)	3か月目 (月)	
売上 円	円	円	円
経費 円	円	円	円

添付書類

（申請時に添付漏れがないか確認してください。詳細は『家計急変制度の申請手続き』を“必ず”確認してください。）

- ・（家計急変者のみ）家計急変の発生事由を証明する書類（雇用保険受給資格者証等）
- ・（家計急変者のみ）家計急変後の収入を証明する書類（給与明細等）
- ・（家計急変者及び非急変者）家計急変前の収入を証明する書類（令和8年度課税証明書等）
- ・（必要な場合のみ）住民票

- ※1 扶養人数：令和8年度（令和7年中）課税証明書等の扶養人数を記載してください。
- ※2 急変事由が、勤務時間の短縮やシフト日数の減少、給料の減額などによる収入減少の場合、家計急変事由の発生日は収入が減少し始めた月の給与振込日とします。
- ※3 自己の責めに帰さない離職の場合は、雇用保険受給資格者証に記載された下記の離職理由コードの離職理由のみが対象です。
■離職理由コード：11 (1A)、12 (1B)、21 (2A)、22 (2B)、23 (2C)、31 (3A)、32 (3B)、33 (3C)、34 (3D)
- ※4 自主廃業は対象外です。破産・清算・民事再生の手続きを行った場合が対象です。
- ※5 やむを得ず家計急変後3か月未満の収入で申請される場合は、該当月分の月収を記載し、急変後3か月の月収がわかる書類を改めて学校へ提出してください。
- ※6 自営業等の個人事業主の方は売上及び経費を記載してください。

以下、申請者は記入しないでください。

(申請受付日) 年 月

■ 給付金の振込口座（必須）

金融機関 名称	銀行 金庫 組合	本店 支店 出張所	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	金融機関 コード	銀行コード			店番号											
口座番号 (右詰め)		口座名義 (フリガナ)	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。																

上記振込口座の通帳の写しを必ず貼り付けてください。

金融機関名、口座番号、口座名義（カタカナ）が確認できるページの写しを貼付してください。
 ゆうちょ銀行などの場合、銀行使用欄がわかるページも貼付してください。
 ネット銀行などで通帳が発行されない場合、ログイン後の画面コピーなど（金融機関名、口座番号、
 口座名義（カタカナ）が確認できる画面）の写しを貼付してください。

※キャッシュカードの写し不可

■ 生徒の在学証明（必須）

（生徒本人の在学状況について下欄に証明を受けてください。
 在学証明書を添付する場合は、就学支援金等の認定通知書の提出が必要です。
 在学証明書を添付する場合は、基準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。）

- 対象生徒は、令和 年 月 日現在、本校に在学しています。
- 対象生徒の本校での在学期間は、1頁に記載のとおりです。
- 本校は、高等学校等就学支援金の支給対象校です。
- 対象生徒は、就学支援金（新制度） 就学支援金（経過措置） 新修学支援金
学び直し支援金（新制度） 学び直し支援金（旧制度） の対象です。

※該当する□にチェックしてください。

以上、証明します。

年 月 日

（申請書記入日以降の日付のみ有効）

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