

平成 年 月 日

沖縄県教育委員会 殿

高等学校等就学支援金

- 受給資格認定申請書（初回時）  
高等学校等就学支援金（以下「就学支援金」といいます。）の受給資格の認定を申請します。
- 収入状況届出書（2回目以降）  
既に受給資格認定を受けているため、就学支援金の支給に関して、保護者等の収入の状況に関する事項について、届け出ます。  
(上の2つの口のうち、いずれかの口にレ印を付けてください。)

**必須** (本の2つの「」項を必ず確認の上、口にレ印を付けてください。)  
又は届出書の記載内容は、事実に相違ありません。  
又は届出書に虚偽の記載をして提出し、就学支援金の支給を受けた場合は、不正利得の徴収や3年以下の懲役又は100万円以下の罰金等に処されることがあることを承知しています。

(以下の空欄に生徒本人が署名してください。保護者等による代筆も可能です。記入に当たっては、別紙の「記入上の注意」及び「留意事項」をよく読んでから記入してください。)

ふりがな	おきなわ		たろう	
生徒の氏名	姓	<b>沖 縄</b>	名	<b>太 朗</b>

生徒の生年月日	昭和 <b>平成</b> <b>13</b> 年 <b>13</b> 月 <b>13</b> 日
生徒の住所	〒 × × × - × × × × × <b>沖 縄</b> 都道 <b>那 覇</b> 市区 <b>泉 崎1-2-2(13)</b> 町村
保護者等の連絡先	<b>090-0000-0000(母)</b>
生徒が在学する学校の名称	沖縄県立石川高等学校

【1. 高等学校等の在学期間について】（収入状況届出書の場合は記入不要です。）

- ※次のいずれかに該当する者は就学支援金の受給資格認定の申請ができません。
- ・高等学校等（修業年限が3年未満のものを除きます。）を卒業又は修了した者
  - ・高等学校等に在学した期間（定時制・通信制等に在学した期間は、その月数を1月の4分の3に相当する月数として計算。）が通算して36月を超えた者（ただし、支給停止期間等は含めません。）

①現在の学校の在学期間	学校名 立	平成 29年 4月 1日 ～ (うち支給停止期間等) 平成 年 月 日 ～平成 年 月 日	学校の種類・課程・学科
②過去の学校の在学期間	学校名 立	平成 年 月 日 ～平成 年 月 日 (うち支給停止期間等) 平成 年 月 日 ～平成 年 月 日	学校の種類・課程・学科

【記入例 表】

※必ず内容を確認してから2つの口にチェック(✓)をつけてください。  
裏面にもあります。

※黒のボールペンで記入して下さい。  
※消えるボールペンは使わないでください。  
※訂正する場合は二重線で消して余白に正しい内容を書いて下さい(訂正印不要)。  
(修正液は使わないでください!)

今回は記載不要です。