

鹿児島県知事 殿

年 月 日

学校名 _____
 学校長名 _____
 フリガナ
 事務担当者名 _____
 住所 _____
 電話番号 _____

奨学給付金受給申請一覧表

基準日現在、本校に在籍する下記の生徒の保護者等から提出された、奨学給付金受給申請書及び関係書類について、別添のとおり取りまとめたので提出します。
 なお、下記の生徒は「高等学校等就学支援金の支給に関する法律」に基づく就学支援金、高等学校等修学支援事業費補助金(学び直しへの支援)の支給対象者又は高等学校等修学支援事業費補助金(専攻科の生徒への修学支援)交付要綱(令和2年4月1日文部科学大臣決定)第3条に規定する専攻科支援金の補助要件を満たす者が支給対象者です。

記

基準日	月 日	課程
-----	-----	----

番号	受給対象 生徒氏名	生年月日	学年	入学年月日	フリガナ 保護者等氏名	住 所		受給区分					前 倒 し 前 半	前 倒 し 後 半	受給見込額	支払 方法	振 込 先					備考		
						郵便番号	市町村名・番地等	1 生活 保護	2 通信 制	3 第1子	4 第2子 以降	5 専攻 科					金融機関名	本・支店名	預金 種別	口座番号	口座名義			

- (注)
- 基準日欄は、7月1日(7月2日以降に入学が認められている場合は、その定められた日)を記入してください。課程欄は、全日制、通信制、定時制、専攻科のいずれかを記入してください。
 - 生徒氏名、保護者等氏名又は住所に外字登録された外字を使用した場合は、備考欄に通常の字体を記入してください。
 - 受給区分欄は、該当するいずれかの区分に○を記入してください。(1:生活保護(生業扶助)受給世帯に扶養されている高校生等、2:1以外の高校生等で通信制の高等学校等に在学する高校生等、3:1以外の高校生等で通信制以外の高等学校等に在学する高校生等(次の4の場合を除く。)、4:1以外の高校生等で2人目以降の通信制以外の高等学校等に在学する高校生等及び当該世帯に扶養されている高校生等以外に15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる世帯の通信制以外の高等学校等に在学する高校生等、5:専攻科に在学する高校生等)
 - 前倒し給付を申請する場合、「前倒し前半」に○を記入してください。また、前倒し給付を受けた申請者が通常申請する場合、「前倒し後半」に○を記入してください。
 - 支払方法欄は、保護者等への口座振込の場合は「振込」、学校設置者への代理受領の場合は「代理」と記入してください。
 - 支払方法が、保護者等への口座振込の場合は、振込先欄も記入してください。
 - 基準日現在で休学している生徒の場合は、備考欄に休学と記載の上、鹿児島県私立高等学校等奨学給付金事務処理要領に定める「休学及び復学予定証明書(様式1号)」を作成し、申請書に添付してください。
 - 住所の市町村名・番地等欄は、課税証明書等又は住民票等に記載された住所(建物表記もすべて含める。)を記入してください。
 - 様式に列は追加しないでください。