



別記様式第1号-2 (その1)

【保護者等(専攻科の場合は生計維持者)の収入の状況について】(該当する口にレ印を付けてください。)

(1) 生活保護法(昭和25年法律第144号)第36条の規定による生業扶助(高等学校等就学費)を受給していることが分かる証明書を提出します。

生業扶助(高等学校等就学費)を受給していることが分かる証明書(生活保護受給証明書等)

(2) 次の者の課税証明書等を提出します。

①	<input checked="" type="checkbox"/>	親権者(両親)2名分 【または生徒の生計をその収入により維持している者(主たる生計維持者)2名分 ※】 ※対象となる生徒が専攻科の生徒や在学中に成人した場合で、成人する直前の未成年の時点から申請の時点まで生計を維持する者に変更がない場合を指す。
②	<input type="checkbox"/>	親権者1名分(親権者が、一時的に親権を行使していない場合) ・離婚、死別等により親権者が1名の場合、 ・親権者が存在するものの、家庭の事情により親権を行使していない場合、 ・(専攻科のみ)満18歳となる日の前日において、親権者が存在するもののほか社会的養護が必要と認められる場合
③	<input checked="" type="checkbox"/>	※親権者 未成年後見人( )名分 ・親権者が存在せず、未成年後見人が選任されている場合 ※未成年後見人が法人である場合又は財産管理人である場合
④	<input type="checkbox"/>	主たる生計維持者1名分 ・親権者又は未成年後見人が存在しない場合 ・成人に達しているが主たる生計維持者が存在する場合 等
⑤	<input type="checkbox"/>	生徒本人 ・親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者のいずれも存在しない場合であり、成人に達している場合 等

控除対象配偶者に該当し、就学支援金申請時に親権者1名分のみ提出した場合でも、2名分の証明書が必要です。  
高等学校等在学中に成人(満18歳)を迎えたが、未成年時の時と生計維持者(未成年時は親権者(両親2名))に変更が無い場合は①を選択。

高等学校等在学中に成人(満18歳)を迎えたが、未成年時の時と生計維持者(未成年時は親権者(1名))に変更が無い場合は④を選択。

※専攻科の場合、「親権者」とあるのは「父母」と読み替えるものとする。

(3) 次の理由により、課税証明書等を提出しません。

○所得確認の対象が生徒本人(親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者のいずれも存在しない場合)であるが、未成年で道府県民税所得割及び市町村民税所得割を課されるだけの収入を得ていない場合

※(2)及び(3)に該当する場合は、下記内容を確認の上、口にレ点を付けてください。

私の世帯は、7月1日現在、対象となる高校生等、又は、対象となる高校生等を含む下記の者を扶養しており、また生活保護法(昭和25年法律第144号)第36条の規定による生業扶助は受給していません。

【扶養親族等の状況について】(申請区分番号②、③、④に該当する場合のみ記入してください。)

続柄	氏名	生年月日	職業・学校名・学年等	給付金の申請の有無	課程	備考
「15歳(中学生を除く)以上23歳未満」 扶養親族	兄	栃木 進	H16.6.4	〇〇大学1年	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外
	兄	栃木 歩	H18.7.3	▽▽高校2年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外
	本人	栃木 学	H19.5.5	〇〇高校1年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外
					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外

対象となる高校生等を含めた、7月1日現在、15歳以上(中学生を除く。)23歳未満の扶養親族について記入。各人の健康保険証の写しを添付。

※「続柄」欄は、対象となる高校生等を基準としてください。