

新入生の保護者さまへ至急のお知らせです。周知のため全員に配布しています。

令和2年5月21日

新入生の
保護者の皆様へ

沖縄県立コザ高等学校長
(公印省略)

令和2年度奨学のための給付金の支給（一部前倒し給付）に関する手続きについて

平成26年度の入学者から、生活保護受給世帯及び住民税（道府県民税及び市町村民税）所得割額非課税世帯を対象に、授業料以外の教育費負担の軽減を図ることを目的に奨学のための給付金が支給されることとなりました。

当該制度は、返還不要の給付金で、卒業後に返還が必要な奨学金や授業料と相殺される就学支援金とは別制度です。

給付を受けるためには申請が必要です。給付対象に該当する保護者等は、コザ高校事務室にて申請書類を受け取り、期限内に提出して下さるようお願いいたします。（申請書類はコザ高校ホームページにてダウンロードすることも可能です。）

なお、保護者等の委任がある場合には、給付金を学校徴収金等に充てることが可能です。詳細は下記担当へお問い合わせください。

記

1. 給付対象者 : 平成26年度以降の入学者
 - ①生活保護（生業扶助）受給世帯
 - ②道府県民税及び市町村民税所得割非課税世帯
2. 提出書類 : 裏面参照
3. 提出期限 : 令和2年5月29日（金）
4. 提出先 : コザ高校事務室
5. 留意事項
 - (1) 正当な理由がなく提出期限までに申請しないときは、給付金を受けられなくなります。
 - (2) なお、今回一部前倒し給付を申請された方で、残りの月数（9か月）分の給付を希望される方は、7月1日基準に再度申請が必要となります。

<沖縄県外に在住の方>

この制度は、保護者等が住所を有する都道府県から給付する制度となっていますので、該当する場合は、お住まいの都道府県教育委員会にお問い合わせください。

<問い合わせ先> コザ高等学校 事務室
担当者 仲尾、天願 TEL: 098-937-3563

沖縄県高等学校等奨学のための給付金(新入生用)

意志ある生徒が安心して教育を受けられるよう、授業料以外の教育費負担を軽減するため、低所得世帯を対象に、平成 26 年度から「沖縄県高等学校等奨学のための給付金制度」が始まっています。

通常の申請時期は 7 月ですが、希望する新入生の保護者等に対しては、前倒して一部給付(4~6 月分)を行います。

<一部給付の支給要件>

4 月 1 日時点において、次の要件をすべて満たしている方が対象となります。

- (1) 保護者等(親権者)の道府県民税及び市町村民税所得額が非課税または生活保護受給世帯
- (2) 保護者等(親権者)が、沖縄県内に在住している
- (3) 生徒が、高等学校等就学支援金の支給対象校に在学している
- (4) 生徒が、平成 26 年 4 月 1 日以降に、高等学校等に入学している



○支給額(返還の必要はありません) ※国公立高校の場合

世帯状況		4~6 月分	7~3 月分	合計額
生活保護受給世帯(生業扶助受給世帯)		8,000 円	24,300 円	32,300 円
非課税世帯	通信制課程以外の課程に在籍する第 1 子	21,000 円	63,000 円	84,000 円
	通信制課程以外の課程に在籍する第 2 子以降 ※ 15 歳以上 23 歳未満の兄弟姉妹がいる場合	21,000 円	108,700 円	129,700 円
	通信制・専攻科課程に在籍	9,000 円	27,500 円	36,500 円

※ 7~3 月分は、7 月の申請により振り込みます(再申請が必要)

※ 一部給付を受けなかった場合は、7 月の申請時に合計額を一括で振り込みます。

○提出書類

- ①高校生等奨学給付金受給申請書(様式 1)
- ②令和元年度(平成 31 年度)課税証明書又は生活保護受給証明書(様式 2)
- ③債権者登録申請書(別添様式)
- ④振込口座の通帳の写し
- ⑤委任状(給付金の代理受領等を委任する場合のみ)(様式 7)
- ⑥同意書(就学支援制度の関係書類を利用することについて同意した場合)

○問い合わせ先

事務室 担当者 仲尾、天願 TEL:098-937-3563

着色部分を記入してください。

★黒のボールペンで記入してください

★訂正する場合は、二重線の上に訂正印を押し、正しい内容を書いてください。

令和 2 年 5 月 日

沖縄県知事 殿

高校生等奨学給付金受給申請書

申請日は提出日となります

※必須項目

下記の4点を確認の上、左の□にシ点を付けてください

- この申請書の内容を確認し必ずチェックを入れてください。
- この申請書に虚偽の記載がないことを確認し、返還します。
- 私は沖縄県以外の都道府県に高校生等奨学のための給付金の申請は行っていません。
- この申請の特別育成奨学生として申請していません。


○給付金の申請者は「親権者等」です。
(生徒ではありません)

※該当する□にシ点を付けてください

① 課税証明書

親権者等が父母両方の場合は給付金を振り込む口座の通帳名義人を申請者としてください。押印が不鮮明な場合は、余白欄に再度捺印して下さい

高校生等奨学給付金の受給者

ふりがな	りゆ
申請者氏名	琉球 マツ  押印もれ注意 - 2711

高校生等との関係 ※該当する□にシを記入	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者	<input type="checkbox"/> 未成年後見人	<input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親
	<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者	<input type="checkbox"/> 生徒本人	<input type="checkbox"/> その他 ()

【対象となる高校生等について】

ここから下は生徒の情報をご記入ください。

ふりがな	おきなわ		
生徒氏名	沖縄 梯梧	生年月日	昭和 平成 13 年 4 月 20 日
在学する学校	名称	沖縄県立 コザ高等学校 全日制 課程 学科	
	所在地	沖縄市照屋5丁目5番1号	
	在学期間	平成 31 年 4 月 1 日 ~ 在学中	学年 1 年 在学中に給付金を受給した回数 0 回

(過去の)

入学年月日を記入してください。

学校名	立	給付金を
在学期間	平成 29 年 4 月 1 日	コザ高校在学中に奨学のための給付金を受給した回数を記入してください。不明な場合は担当者までご連絡ください。(1年生は0回)
学校名	立	
在学期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	回

様式1-2 (記入例)

(1) 【保護者等の収入の状況】
生活保護法 (昭和25年法)

(1) 保護者等の収入の状況について

令和2年4月1日時点で生活保護による生業扶助を受給している場合はこちらにチェックを入れ別添様式2の生業扶助受給証明書を提出してください。

※各福祉保健所・事務所で取得できます。

①	<input type="checkbox"/> 4月1日現在、生活保護を受給している。
	<input type="checkbox"/> 生業扶助を受給している。 → (1) 以上を記入してください。
②	<input checked="" type="checkbox"/> 4月1日現在、生活保護を受給していません。 → (2) 以下を記載してください。

(2) 【扶養親族の状況について】 (非課税世帯のみ記入してください。)

※7月1日現在、当該世帯に生徒本人以外で扶養されている兄弟姉妹がいる場合で15歳 (中学生を除く。) 以上23歳未満の方は、記入してください。

平成8年7月

平成16年7月2日生まれの方

高校に在学中の場合は高校名を、

扶養親族の状況

(2) 扶養親族の状況について
今回の申請では記入不要。

通信制 通信制以外 休学中

(3) 【保護者等の収入の状況について】 次の者の課税証明書等を提出します。
(該当する□にレ点を付けてください。)

①	<input type="checkbox"/> 親権者 (両親) 2名分
②	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者 1名分 ※親権者が課税期日に日本国内に住所を有していない場合は支給対象ではありません。 ・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、家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の課税証明書等を提出できない場合等
③	<input type="checkbox"/> 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 (未成年後見人が複数選任されている場合は、全員分) ※未成年後見人が法人である場合又は財産に関する権限のみを行使すべきこととされている者である場合は、その者を除く。
④	<input type="checkbox"/> 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) 1名分 ※生徒の保険証の写しを添付して下さい。 ・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として存在する場合 等
⑤	<input type="checkbox"/> (3) 保護者等の収入の状況及び(4) 保護者等 について
⑥	<input type="checkbox"/> ○就学支援金をマイナンバーで申請した方は、こちらの記入と令和元年度課税証明書の提出が必要です。 ○就学支援金を課税証明書で申請した方で、その書類を給付金審査で利用することに同意する方はこちらの記入は必要ありません。別添同意書の提出をお願いします。
(4) 【保護者等の収入の状況について】	
ふりがな	
氏名	琉球 マツ 母 氏名

債権者登録申請書記入要領 (奨学のための給付金を振り込むための口座登録に必要となります)

債権者登録(新規・変更)申請書

一般 公共団体 特定債権者 非常勤等 一時債権者 職指定の資金前渡員

郵便番号 (フリガナ)	000-0000	電話番号	000-0000-0000	
住所	00000000000000000000 00市00丁目00番地00号			
(フリガナ)	オキナワ イチロウ			
氏名又は法人名	沖縄 一郎			
業種	入札参加資格	1:有	2:無	
支払方法	1:支払証	2:口座振替		
預金種目	7:隔地払(郵便電信)	8:新付書による支払		
(フリガナ)	普通預金	2:当座預金	3:外債預金	
金融機関名	00ギンコウ	00銀行	00支店	
店番	000	口座番号	00000000	
(フリガナ)	オキナワ イチロウ			
口座名義人	沖縄 一郎			
(フリガナ)				
金融機関名	銀行			
支店				
店番	口座番号			
(フリガナ)				
口座名義人				
前払保証を受け る口座を 設ける必 要がある 場合の み記入				
金融機関名	銀行			
支店				
店番	口座番号			
(フリガナ)				
口座名義人				
上記のとおり申請します。	平成	00年	00月	00日
沖縄県知事 殿	申請者	住所	00県00市00丁目00番地00号	
	氏名	沖縄 一郎		

給付金を振り込む口座は、原則として「高校生等奨学給付金受給申請書」の申請者として記入した親権者のものになります。

他の親権者や生徒の名義の口座に振り込む場合は、別途「依頼書」の提出が必要です。依頼書が必要な方は事務室までお声かけください。

この申請書に記入する住所、氏名は口座名義人の方のものとなりますのでご注意ください。

- ・記入不要
- ・該当する番号を○で囲んで下さい。
- 金融機関が農協、信金等の場合もこの欄に記入して下さい。
- ※店番、口座番号、口座名義人は預金通帳等に基づき、正確に記入して下さい。
- 記入不要

振込口座の通帳の写し(表紙・1ページ目)を併せて提出してください。

「銀行名、支店名、名義人フリガナ、口座番号」の全ての部分が分かる写しが必要です。

生徒の年組番、氏名を記入して下さい。


年組番	00年	00組	00番
生徒氏名	沖縄 太郎		

押印必須

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

依頼書

琉球 マツ 

私が受ける、令和2年度高等学校等奨学のための給付金については、下記への支払いをお願いします。

併せて、別添のとおり債権者登録申請書を提出します。

1. 支払先 琉球 海人
2. 生徒との関係 義理の父
3. 支払口座等 別添債権者登録申請書のとおり

様式1-1

令和 2年 月 日

沖縄県知事 殿

高校生等奨学給付金受給申請書

※必須項目

下記の4点を確認の上、左の□にレ点を付けてください。

- この申請書の記載内容は、事実に相違ありません。
- この申請書に虚偽の記載があった場合は、沖縄県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は沖縄県以外の都道府県に高校生等奨学のための給付金の申請は行っておりません。
- この申請の対象となる高校生等は児童福祉法による児童入所施設措置費（見学旅費又は特別育成費（母子生活支援施設の高校生等を除く））の支弁対象ではありません。

※該当する□にレ点をつけてください。

① 課税証明書・生活保護法の規定による生活保護受給証明書を提出します。

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

ふりがな		申請者住所 (電話番号)	—	—
申請者氏名	印			
高校生等との関係 ※該当する□にレ点を記入	<input type="checkbox"/> 親権者	<input type="checkbox"/> 未成年後見人	<input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親	
	<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者	<input type="checkbox"/> 生徒本人	<input type="checkbox"/> その他 ()	

【対象となる高校生等について】

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日
生徒氏名						
在学する学校	名称	沖縄県立 コザ高等学校 全日制 課程			学科	
	所在地	沖縄市照屋5丁目5番1号				
	在学期間	令和 2年 4月 1日	～ 在学中	学年 1年	在学中に給付金を受給した回数	0 回

【過去の高等学校等における在学期間】

学校名	立	高等学校	制課程	在学中に給付金を受給した回数
在学期間	年 月 日	～	年 月 日	回
学校名	立	高等学校	制課程	在学中に給付金を受給した回数
在学期間	年 月 日	～	年 月 日	回

(1) 【保護者等の収入の状況について】（該当する□にレ点を付けてください。）
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）について

①	4月1日現在、生活保護を受給しています。 <input type="checkbox"/> 生業扶助を受給しています。 →受給していることがわかる証明書を添付ください。(2)以下は記載の必要はありません。 <input type="checkbox"/> 生業扶助を受給していません。 →(2)以下を記載してください。
②	<input type="checkbox"/> 4月1日現在、生活保護を受給していません。→(2)以下を記載してください。

(2) 【扶養親族の状況について】（非課税世帯のみ記入してください。）
※4月1日現在、当該世帯に生徒本人以外で扶養されている兄弟姉妹がいる場合で15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の方は、記入してください。

扶養親族の状況	高校生等との関係	氏名	生年月日	学校名・職業	※高校に通学している方は該当する□にレ点を記入
					<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中
					<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中
					<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中

(3) 【保護者等の収入の状況について】 次の者の課税証明書等を提出します。
（該当する□にレ点を付けてください。）

①	<input type="checkbox"/> 親権者（両親）2名分
②	<input type="checkbox"/> 親権者1名分 ※親権者が課税期日に日本国内に住所を有していない場合は支給対象ではありません。 ・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、家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の課税証明書等を提出できない場合等
③	<input type="checkbox"/> 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（未成年後見人が複数選任されている場合は、全員分） ※未成年後見人が法人である場合又は財産に関する権限のみを行使すべきこととされている者である場合は、その者を除く。
④	<input type="checkbox"/> 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）1名分 ※生徒の保険証の写しを添付して下さい。 ・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
⑥	<input type="checkbox"/> 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）であるが未成年で住民税所得割を課されるだけの収入を得ていない場合

(4) 【保護者等について】
課税証明書等を提出する保護者等の氏名及び対象生徒との続柄を記入してください。

ふりがな		高校生等との続柄
氏名		

ふりがな		高校生等との続柄
氏名		

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

依頼書

印

私が受ける、令和元年度高等学校等奨学のための給付金については、下記への支払いをお願いします。

併せて、別添のとおり債権者登録申請書を提出します。

1. 支払先

2. 生徒との関係

3. 支払口座等

別添債権者登録申請書のとおり

生活保護受給証明書

年 月 日

福祉事務所長 印

下記の内容に相違ないことを証明します。
(該当する□にレ点をつけてください。)

- 1. 生業扶助あり (生業扶助開始日 年 月 日)
- 2. 生業扶助なし

世帯主氏名	住所		
世帯員氏名			
氏名	続柄	生年月日	保護開始日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
証明書の使用目的			
高校生等奨学給付金の受給手続のため			
備考			

沖縄県知事 殿

令和2年 月 日

同意書

私は、奨学のための給付金審査のため、高等学校等就学支援金制度等の関係書類（課税証明書・生活保護受給証明書等）を利用することに同意します。

氏名	
----	--

※氏名は、給付金受給申請者の方が自筆で署名してください。