

茨城県知事 殿

令和 5 年度茨城県私立高校生等奨学給付金受給申請書

○次の 4 点を確認の上、□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、茨城県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は茨城県以外の都道府県に高校生等奨学給付金の申請は行っていません。
- 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。

○令和 5 年度新入生は、以下について確認のうえ、該当する場合は□にレ点を付けてください。

- 高校生等奨学給付金の早期給付を既に受給しているまたは申請書を提出している。

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

| | | |
|----------|--|-------|
| 申請者住所等 | 〒 | ふりがな |
| | 【携帯】TEL () - 【自宅】TEL () - | 申請者氏名 |
| 高校生等との関係 | 親権者 ・ 未成年後見人 ・ 未成年後見人である里親 ・ 主たる生計維持者 ・ 生徒本人 ・ その他 () | |

※日中に連絡が取れる携帯電話等の番号を記載してください。申請書の内容について確認させていただく場合があります。

※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。

【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 |
| 氏名 | | | | | | |
| 在学する学校 | 学校の名称 | 霞ヶ浦高等学校 | | | | |
| | | 国立 ・ 公立 ・ 私立 学校の種類・課程・学科：①高等学校（全日制） | | | | |
| | 学校の所在地 | 茨城 都道府県 稲敷郡阿見 市区町村 青宿 50 番地 | | | | |
| | 在学期間 | 令和 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日 | | 学校の種類・課程・学科 ①高等学校（全日制） | | |
| 過去の高等学校等における在学期間 | 学校名 立 | ~ 年 月 日 年 月 日 | 学校の種類・課程・学科 | 在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 不明 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| | 学校名 立 | ~ 年 月 日 年 月 日 | 学校の種類・課程・学科 | 在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 不明 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | | | |
|------------------|----------|------------------|-------------|--|---|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | | | | | |
| 在学する学校 | 学校の名称 | 国立 ・ 公立 ・ 私立 | | | | |
| | | 学校の種類・課程・学科： | | | | |
| | 学校の所在地 | 都道府県 市区町村 | | | | |
| | 学校設置者の名称 | | | | | |
| | 在学期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | 学校の種類・課程・学科 | | |
| 過去の高等学校等における在学期間 | 学校名 立 | ~ 年 月 日 年 月 日 | 学校の種類・課程・学科 | 在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 不明 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| | 学校名 立 | ~ 年 月 日 年 月 日 | 学校の種類・課程・学科 | 在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 不明 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |

・備考欄（その他連絡について、要望等あれば記載して下さい。）

様式1-2【通常様式】

【令和5年7月1日現在の保護者等の収入の状況について】（該当する□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

(2) 次の者の課税証明書等を提出します。

| | | |
|---|--------------------------|--|
| 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、一時的に親権を行う児童相談所長、児童福祉施設の長である場合は、その者を除く。） ・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 ・（専攻科のみ）満18歳となる日の前日において里親等に委託されていた場合、児童養護施設等に入所していた場合、そのほか社会的養護が必要と認められる場合は⑤又は⑥のいずれかの□にレ印を付けてください。 |
| 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）（両親等）2名分 生徒が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 |
| ⑤ | <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 |
| ⑥ | <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 |

※ 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額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、□にレ点を付けてください。

私の世帯は、7月1日現在、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。

【扶養親族の状況について】（非課税世帯のみ記入してください。）

※当該世帯に7月1日現在、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場合には、記入して下さい。

※15歳（中学生は除く）以上23歳未満の扶養者については、扶養を確認できる書類（健康保険証の写し等）を添付してください。

| | 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 |
|---------|----|----|------|-----------|---|--|----|
| 扶養親族の状況 | | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 専攻科 | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 専攻科 | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 専攻科 | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 専攻科 | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 専攻科 | |

記入例

基準日(7月1日)以降の申請日を記入してください。

令和 年 月 日

茨城県知事 殿

令和5年度茨城県私立高校生等奨学給付金受給申請書

○次の4点を確認の上、□に○を付してください。

- この申請書
- この申請書
- 私は茨城県
- 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）

ご確認のうえチェックボックスに必ずを入れて下さい。

めに従いその全額を即時返還します。は行っておりません。

○令和5年度新入生は、以下について

高校生等奨学給付金の早期給付を

保護者等の住所・氏名を記入して下さい。保護者等がない場合は、生徒本人の氏名を記入して下さい。

高校生等奨学給付金の受給を申請しま

| | | | |
|----------|---|--|-----------|
| 申請者住所等 | 〒000-0000 茨城県水戸市笠原町0-0 【携帯】TEL () - 【自宅】TEL () - | ふりがな | いばらき いちろう |
| 申請者氏名 | 茨城 一郎 | 申請書類について確認する場合がありますので、日中連絡の付く連絡先を記載して下さい。その他連絡について、要望等があれば備考欄 | |
| 高校生等との関係 | <u>親権者</u> ・未成年後見人・未成年後見人である生徒本人・その他 () | | |

※日中に連絡が取れる携帯電話等の番号を記載してください。申請書の内容について確認させていただく場合があります。※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。

【対象となる高校生等について】

| | | | | |
|---|------------------------|--------------|---|--|
| ふりがな | いばらき たろう | 生年月日 | 昭和 〇 年 〇 月 〇 日 | |
| 通信制の高等学校等に在学している場合は、当該学校の本校所在地である住所を記入願います。 | 茨城 太郎 | 〇〇高等学校 | 課程(全日制・通信制・定時制等)については、支給額の確定に用いる部分であるため、記入漏れの無いよう必ず記入願います。*様式1-3ハの中から選んで記載して下さい。 | |
| 学する学校 | 学校の種類・課程・学科：①高等学校(全日制) | 〇〇-〇〇 | | |
| 学校の所在地 | 茨城 都道府県 〇〇 市区町村 | 〇〇-〇〇 | | |
| 在学期間 | 平成〇〇年〇月〇日 ~ 令和〇〇年〇月〇日 | 学校の種類・課程・学科 | ①高等学校(全日制) | |
| 過去の高等学校等における在学期間 | 学校名 △△立△△高等学校 | 年月日 ~ 年月日 | 学校の種類・課程・学科 ①高等学校(全日制) | 在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 不明 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | 学校名 立 | 年月日 ~ 年月日 | 学校の種類・課程・学科 | 在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 不明 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|------------------|----------|--------------|--|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 昭和 年 月 日 | |
| 氏名 | | 平成 年 月 日 | | |
| 在学する学校 | 学校の名称 | 国立 | 上記の者の他、平成26年4月以降に高校等に入学した兄弟姉妹(令和5年7月1日現在の在籍者)について上記と同様に記入して下さい。 | |
| | 学校の所在地 | 学校の | | |
| | 学校設置者の名称 | | | |
| | 在学期間 | 年月日 ~ 年月日 | | 学校の種類・課程・学科 |
| 過去の高等学校等における在学期間 | 学校名 立 | 年月日 ~ 年月日 | 学校の種類・課程・学科 | 在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 不明 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | 学校名 立 | 年月日 ~ 年月日 | 学校の種類・課程・学科 | 在学中に給付金を受給した回数 なし 1回 2回 3回 4回 不明 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

・備考欄 (その他連絡について、要望等あれば記載して下さい。)

記入例

様式1-2【通常様式】

【令和5年7月1日現在の保護者（申請者）に該当する□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

(2) 次の者の課税 該当するチェックボックスに必ずを入れて下さい。

| | |
|---|---|
| ① | <input checked="" type="checkbox"/> 親権者（両親）2名分 |
| ② | <input type="checkbox"/> 親権者1名分（親権者が、一時的に親権を行う児童相談所長、児童福祉施設の長である場合は、その者を除く。） ・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 ・（専攻科のみ）満18歳となる日の前日において里親等に委託されていた場合、児童養護施設等に入所していた場合、そのほか社会的養護が必要と認められる場合は⑤又は⑥のいずれかの□にレ印を付けてください。 |
| 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）（両親等）2名分 生徒が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 |
| ⑤ | <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 |
| ⑥ | <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 |

※ 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額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、□にレ点を付けてください。

私の世帯は、7月1日現在、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。

【扶養親族の状況について】（非課税世帯のみ記入して下さい。）

※当該世帯に7月1日現在、高校生等以外パート、アルバイト等をしていない場合は無職と記載して下さい。

※15歳（中学生は除く）以上23歳未満の扶養者については、扶養を確認できる書類（健康保険証の写し等）を添付してください。

| | 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 |
|---------|----|-------|----------|--------------|---|--|-----|
| 扶養親族の状況 | 姉 | 茨城 花美 | 平成〇年〇月〇日 | 大学〇年生 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 専攻科 | 19歳 |
| | 姉 | 茨城 花恵 | 平成〇年〇月〇日 | 〇〇高校3年生（全日制） | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 専攻科 | 18歳 |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 専攻科 | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 専攻科 | |

高校生は課程（全日・定時・通信）を記入して下さい。

15歳（中学生は除く。）以上23歳未満の扶養者については、扶養を確認できる書類（健康保険証等の写し等）を添付してください。

学生の場合は年齢も記載して下さい。

記入上の注意

【対象となる高校生等について】の欄は次によって記入してください。

- イ 現在通っている学校の在学期間について、記入してください。また、過去に高等学校等に在学したことがある場合には、当該学校の在学期間についても記入してください。
- ロ 「高等学校等」とは、国公私立の高等学校（専攻科を含む）、中等教育学校の後期課程（専攻科を含む）、高等専門学校（第1学年から第3学年まで）、専修学校及び各種学校のうち高等学校の課程に類する課程を置くものとして文部科学省令で定めるものをいいます。
- ハ 「学校の種類・課程・学科」の欄には、「①高等学校（全日制）」、「②高等学校（定時制）」、「③高等学校（通信制）」、「④高等学校（専攻科）」、「⑤中等教育学校（後期課程）」、「⑥中等教育学校（専攻科）」、「⑦高等専門学校（1～3学年）」、「⑧専修学校（高等課程）昼間学科」、「⑨専修学校（一般課程）昼間学科」、「⑩専修学校（高等課程）夜間等学科」、「⑪専修学校（一般課程）夜間等学科」、「⑫専修学校（高等課程）通信制学科」、「⑬専修学校（一般課程）通信制学科」、「⑭各種学校（外国人学校）」、「⑮各種学校（その他）」の別を記入してください。

【保護者等の収入の状況について】の欄は、次によって記入してください。

- イ 保護者とは、親権を行う者（親権を行う者のないときは、未成年後見人）をいい、次の①～⑤は除きます。
 - ①児童福祉法第33条の2第1項、第33条の8第2項又は第47条第2項の規定により親権を行う児童相談所長
 - ②児童福祉法第47条第1項の規定により親権を行う児童福祉施設の長
 - ③法人である未成年後見人
 - ④民法第857条の2第2項に規定する財産に関する権限のみを行使すべきこととされた未成年後見人
 - ⑤その他生徒の就学に要する経費の負担を求めることが困難と認められる保護者
- ロ (1)に該当する場合は、認定基準日において生業扶助（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てください。
- ハ (2)②に該当するときは、必ず「親権者」全員の状況を確認の上、記入してください。
(2)②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」とは、例えば、ドメスティックバイオレンス、養育放棄等の事情が存在する場合は該当します。この「家庭の事情によりやむを得ず、親権者の課税証明書等を提出できない場合」は、(2)⑤及び⑥並びに(3)の「親権者が存在しない場合」に含まれます。
- ニ (2)①、③又は④に該当するときは、保護者等全員の課税証明書等を添付してください。
- ホ (2)⑤又は⑥に該当するときは、生徒本人又は主として生徒の生計をその収入により維持している者（医療保険各法（注）における扶養者等）の課税証明書等を添付してください。また、主として生徒の生計をその収入により維持する者がいるかどうかについて確認できる書類（生徒の健康保険証等の写し等）を添付してください。

（注）医療保険各法とは、健康保険法、船員保険法、国民健康保険法、国家公務員共済組合法、地方公務員等共済組合法又は私立学校教職員共済法をいう。

【生計維持者の収入の状況について】の欄は、次によって記入してください。

- イ 生計維持者とは、
 - ①生徒に父母がいる場合
当該父母とします。（収入の有無・多寡を問わず、両親がいる場合は両親（2名）。ひとり親等の場合は父又は母のみ）
 - ②生徒に父母がいない場合又は生徒が以下の(1)～(4)に掲げる者である場合
当該生徒又は父母に代わって生計を維持する者がいる場合は、当該者とします。
 - (1) 満18歳となる日の前日において児童福祉法第27条第1項第3号の規定により同法第6条の4に規定する里親に委託されていた者又は同号の規定により入所措置が採られて同法第41条に規定する児童養護施設に入所していた者

- (2) 満18歳となる日の前日において児童福祉法第27条第1項第3号の規定により同法第6条の3第8項に規定する小規模住居型児童養育事業を行う者に委託されていた者又は同号の規定により入所措置が採られて同法第43条の2に規定する児童心理治療施設若しくは同法第四十四条に規定する児童自立支援施設に入所していた者
- (3) 満18歳となる日の前日において児童福祉法第6条の3第1項に規定する児童自立生活援助事業を行う者に委託されていた者
- (4) そのほか、社会的養護が必要と認められる者

ロ 【2. 生計維持者の収入の状況について】①に該当するときは、父母全員の課税証明書等を添付してください。

ハ 【2. 生計維持者の収入の状況について】②に該当するときは、必ず「父母」全員の状況を確認の上、記入してください。

②の「家庭の事情によりやむを得ず、父母の1人の課税証明書等を添付できない場合」とは、例えば、行方不明、ドメスティックバイオレンス、精神疾患・意識不明で意思疎通ができない等の事情が存在する場合は該当します。一方、家庭の事情によりやむを得ず、父母全員の課税証明書等を添付できない場合は、父母が存在しない場合に含まれるものとして、⑤又は⑥のうちいずれか該当するものを選択してください。

ニ 【2. 生計維持者の収入の状況について】⑤又は⑥に該当するときは、生徒本人又は生徒の生計をその収入により維持している者（医療保険各法（注）における扶養者等）1名分の課税証明書等を添付してください。また、生徒の生計をその収入により維持する者がいるかどうかを確認できる書類（生徒の健康保険証等の写し等）を添付してください。

（注）医療保険各法とは、健康保険法、船員保険法、国民健康保険法、国家公務員共済組合法、地方公務員等共済組合法又は私立学校教職員共済法をいいます。

【扶養親族の状況について】の欄は、次によって記入してください。

15歳（中学生は除く。）以上23歳未満の被扶養者については、扶養を確認できる書類（健康保険証等の写し等）を添付してください。

留意事項

イ 過去に国公立を問わず高等学校等（修業年限が3年未満のものを除く。）又は高等学校等専攻科を卒業し又は修了したことがある場合には、奨学給付金の受給資格はありません。

ロ 2つ以上の課程に在学している場合は、いずれか1つの課程を選んで申請をしてください。

ハ 児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金について（平成11年4月30日厚生省発児第86号）による措置費等の支弁対象となる高校生等であって、見学旅行費又は特別育成費（母子生活支援施設の高中生等を除く）が措置されている場合には、原則として補助対象外となります。

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

令和 年 月 日

茨城県知事 殿

委任状

私が支給を受ける令和5年度茨城県私立高等学校等奨学給付金については、高校生等が在籍する私立学校の設置者にその受領を委任します。

また、支給される給付金の一部又は全部について、高校生等が在籍する私立学校の授業料以外の必要な経費に充てることについて了承します。

| | | | |
|-------|---|-------|--|
| 申請者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | 申請者氏名 | |

茨城県知事 殿

扶養申立書

私が主として下記の者を扶養していることを申し立てます。

| | | | | |
|---|--------|---|--------|--|
| 1 | 被扶養者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | | 被扶養者氏名 | |
| 2 | 被扶養者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | | 被扶養者氏名 | |
| 3 | 被扶養者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | | 被扶養者氏名 | |
| 4 | 被扶養者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | | 被扶養者氏名 | |
| 5 | 被扶養者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | | 被扶養者氏名 | |

上記のとおり、事実に相違がないことを証明します。

| | | | |
|------------------|---|------------------|--|
| 申請者住所 (扶養者住所) | 〒 | ふりがな | |
| | | 申請者氏名 (扶養者氏名) | |

記入例

令和 年 月 日

茨城県知事 殿

扶養申立書

私が主として下記の者を扶養していることを申し立てます。

| | | | | |
|---|--------|--------------|--------|----------|
| 1 | 被扶養者住所 | 〒〇〇〇-〇〇〇〇 | ふりがな | いばらき はなみ |
| | | 茨城県水戸市笠原町〇-〇 | 被扶養者氏名 | 茨城 花美 |
| 2 | 被扶養者住所 | | ふりがな | |
| | | | 被扶養者氏名 | |
| 3 | 被扶養者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | | 被扶養者氏名 | |
| 4 | 被扶養者住所 | 〒 | ふりがな | |
| | | | 被扶養者氏名 | |
| 5 | 被扶養者住所 | | | |

令和5年7月1日現在(令和5年度新入生であり、早期給付を希望している場合は、令和5年4月1日現在)で扶養している15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の者の住所・氏名を記入してください。

※7月2日以降に家計急変が生じた場合は、家計急変が生じた日が属する月の翌月1日時点(家計急変が生じた日が月の初日であるときは、その日時点)で扶養している15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の者の住所・氏名を記入してください。

上記のとおり、事実と相違がないことを証明します。

| | | | |
|------------------|--------------|------------------|-----------|
| 申請者住所 (扶養者住所) | 〒〇〇〇-〇〇〇〇 | ふりがな | いばらき いちろう |
| | 茨城県水戸市笠原町〇-〇 | 申請者氏名 (扶養者氏名) | 茨城 一郎 |

原則として申請書の申請者氏名と同一人物を記入して下さい。