

# 記入例

(在学者用申請書)

## 日付

申請日 令和 5 年 7 月 20 日

鳥取県知事 様

以下の申請要件に該当していますか？

- ①高等学校等に在学している者の保護者等であること  
＜保護者等とは＞  
高校生等の親権を行う者（児童相談所長、児童福祉施設長を除く）又は未成年後見人（法人又は財産の権限のみを行使する者を除く）。  
親権者、未成年後見人がいない場合は、主たる生計維持者、高校生等本人の順とします。
- ②保護者等が鳥取県内に住所を有すること
- ③保護者等全員の道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額が非課税又は生活保護の生業扶助受給者であること
- ④高校生等が児童入所施設等（母子生活支援施設を除く）に入所、又は里親に養育されていないこと
- ⑤過去に高等学校等を卒業又は修了した者でないこと

1 【申請者（保護者等）】申請者は原則、同一住所の保護者等で、保護者等がいない場合は本人とします。

1 申請者住所	〒680-9999	ふりがな	とっとり はるお
	鳥取市〇〇町1-1 △△マンションA号	申請者氏名	鳥取 春男
		電話番号	0857-11-1111
高校生等との関係	<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(未成年時の親権者) <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者		
申請区分に係る誓約	5【世帯員の状況】 在学中に生徒が成人を迎えた場合、親権者(両親)を「主たる生計維持者」とします。 申請者氏名： <u>鳥取 春男</u> <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他( ) が扶養しています。		
(↓必ずどちらかに) <input type="checkbox"/> 令和5年7月 <input checked="" type="checkbox"/> 令和5年7月 かつ、生活保護法による生業扶助を受けていません。			
<input type="checkbox"/> 申請区分に係る誓約は、申請者が署名しましたか？ <input type="checkbox"/> 生活保護（生業扶助）の受給または道府県民税所得割及び市町村民税所得割額非課税の区分に応じて✓を記入しましたか？			

2 【対象となる高校生等】

2 ふりがな	とっとり たろう	生徒氏名	鳥取 太郎	生年月日	平成 18 年 4 月 10 日生
	現在の学校		学校名 鳥取県立鳥取高等学校		全日・定時制：第 1 学年 通信制： 年度入学
過去に在籍した高等学校等	(1)	学校名	<input type="checkbox"/> 過去に在籍した高等学校等がある場合、内容を記入しましたか？		
	(2)	学校名	年 月 日～ 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 通帳に記載されている支店名と支店コードを記入しましたか？ <input type="checkbox"/> 申請者（1で記入した方）と同じ名義人名の普通口座が記入されていますか？ <input type="checkbox"/> ゆうちょ口座の場合は、他の金融機関からの振込に使用する店名（漢数字3桁）、店番（数字3桁）、口座番号（7桁）を記入しましたか？					

3 【振込口座】給付金の振込先

3 金融機関名	ゆうちょ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">銀行</span> ・金庫・組合									
	支店名	五二八			支店・出張所 本所・支所	支店コード	5	2	8	
	口座種別	普通	口座番号 (右詰め7桁)	1	2	3	4	5	6	7
	口座名義(カタカナ)	ト	ツ	ト	リ	ハ	ル	オ		

※ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込用の店名（漢数字）、店番（数字）及び口座番号（7桁）を記入してください。

4 【申請区分】該当する申請区分は、道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯（2又は3）の場合、高校生等本人の「第1子」、「第2子以降」の申請区分を確認しましたか？

4

1	生活保護（生業扶助）受給世帯		国公立	32,300円		・基準日時点において生業扶助を受給していることを証する書類
			私立	52,600円		
2	(全日制課程) (定時制課程) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯	番号1、3、4及び5に該当しない世帯 第1子の世帯	国公立	114,100円		・対象となる高校生等の健康保険証の写し ・保護者等の課税証明書等
			私立	134,600円		
3	道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯	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第2子以降の対象となる高校生等がいる世帯で、番号1に該当しない世帯 第2子以降の世帯	国公立	143,700円	○	・対象となる高校生等及び15歳（中学生を除く。）以上23歳未満全員の健康保険証の写し ・保護者等の課税証明書等
			私立	152,000円		
4	(通信制課程) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯		国公立	50,500円		・対象となる高校生等の健康保険証の写し ・保護者等の課税証明書等
			私立	52,100円		
5	(高等学校等専攻科) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯		国公立	50,500円		・対象となる高校生等の健康保険証の写し ・保護者等の課税証明書等
			私立	52,100円		

※通信制の高等学校等及び高等学校等専攻科に通う高校生等を含む複数の高校生等がいる場合には、通信制の高等学校等に通う高校生等は番号4の区分で、高等学校等専攻科に通う生徒は番号5の区分で申請し、通信制及び高等学校等専攻科以外の高校生等は、番号3の区分で申請してください。

※新入生の前倒給付の場合の4～6月分相当額は上記給付金額の1/4を給付します。7～3月分相当額については2回目の申請状況で判定した上記給付金額から4～6月分相当額を差し引いた額を給付します。

5 【世帯員の状況】※本人とは、申請の対象となる高校生等のことです。基準日の時点で申請者（保護者）が扶養している者には、「扶養の有無」欄に○印を記入してください。兄弟姉妹の中で、今年度の給付金申請予定の者がいる場合は、有に✓を記入してください。

5

扶養の有無	続柄	氏名	生年月日	職業・学校名・学年	給付金の申請の有無 (高校生等のみ記入)
○	本人*	鳥取 太郎			有
	父	鳥取 春男	SO.O.O		
	母	鳥取 夏子	SO.O.O		
○	兄	鳥取 秋生	HO.O.O	大学 2年	□有 □無
	姉	鳥取 冬子	HO.O.O	倉吉高校 3年	☑有 □無

■ 高校生等本人と保護者等は必ず全員記入し、高校生等本人の健康保険証の写しが添付されていますか？（生活保護受給者を除く）

6 【添付資料の確認】次の  
 保護者等の課税証明書  
 保護者等の課税証明書  
 健康保険証の写し  
 申請者の氏名と振込

■ 高校生等本人に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は全員を記入し、高校生等本人と兄弟姉妹全員の健康保険証の写しが添付されていますか？

↳ 大学進学などで別居の兄弟であっても、同一生計であれば記入・添付してください。

（上記以外の祖父母、中学生以下の弟妹、その他の同居者等は記入不要です）