

# 記入例

並びに第10条第2項及び第11条第1項から第7項まで関係)

愛知県知事

修正する場合は、二重線で抹消し、  
正しい内容を記入してください。  
訂正印は不要です。

受給資格認定書  
高等学校等就学実績の認定を申請します。

収入状況届出書  
既に受給資格認定書を記入してある場合は、保護者等の収入の状況  
に関する事項について学校で記入します。

令和7年〇月〇〇日

提出日を記入して  
ください。

(次の事項を必ず確認の上、両方の□に印を付けてください。)  
 この申請書又は届出書に印を記入してください。ありません。  
 この申請書又は届出書に虚偽の記載をして提出し、就学支援金の支給をさせた場合は、不正利得の徴収や3年以下の懲役又は100万円以下の罰金等に処されることがあることを承知しています。

(以下の空欄に生徒本人が署名してください。保護者等による代筆も可能です。記入に当たっては、別紙の「記入上の注意」及び「留意事項」をよく読んでから記入してください。)

ふりがな	せいじょう	たろう		
生徒の氏名	姓	星 城	名	太 郎

生徒の生年月日	西暦 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日
生徒の住所	〒〇〇〇〇-〇〇〇〇〇 愛知 都道府県 ○○ 市区町村 ○○○○○○○○
保護者等の電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇〇
生徒が在学する学校の名称	星城高等学校

## 【1. 高等学校等の在学期間について】(収入状況届出書の場合は記入不要です。)

※次のいずれかに該当する者は、就学支援金の受給資格認定の申請ができません。

・高等学校等(修業年限が3年未満のものを除きます。)を卒業又は修了した者

・高等学校等に在学した期間(定時制・通信制等に在学した期間は、その月数を1月の4分の3に相当する月数として計算。)が通算して36ヶ月を超えた者(ただし、就学支援金の支給停止期間等は含めません。)

①現在通っている高等学校等の在学期間	学校名	年月日 ～ (うち支給停止期間等) 年月日 ～ 年月日 学校の種類・課程・学科
②過去に別の高等学校等に在学していた期間	学校名	立 年月日 ～ 年月日 (うち支給停止期間等) 年月日 ～ 年月日 学校の種類・課程・学科

記入しないでください。

記入してください。

○ 年 ○組 ○番

## 【2. 保護者等の収入の状況について】

(1) 支給を受けようとする時期の区分(いずれかの□に印を付けてください。)

4月～6月  7月～翌年6月

(2) 申請又は届出時点における保護者等の状況及び添付する個人番号カードの写し等(個人番号カード、個人番号が記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書等)又は課税証明書等については次のとおりです。(次の①から⑧までのいずれかの□に印を付けてください。)

① <input type="checkbox"/> 親権者(両親) 2名分 生徒が未成年(18歳未満)であり、親権者(両親)が2人存在する場合	該当する箇所に印を記入してください。
② <input type="checkbox"/> 親権者 1名分 (アからウのいずれかの□に印を付けてください。) (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、⑤から⑧までのいずれかの□に印を付けてください。)	該当する箇所に印を記入してください。
③ <input type="checkbox"/> 未成年後見人 1名分 (未成年後見人が複数選任されている場合は、全員分。ただし、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、その者を除きます。)	該当する箇所に印を記入してください。
④ <input type="checkbox"/> 生徒 1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)	該当する箇所に印を記入してください。
⑤ <input type="checkbox"/> 生徒本人 1名分 (生徒が在学中に成人した場合で、両親の1人が控除対象配偶者であり、市町村民税所得割を課されたとしても所得制限の要件や加算支給の区分に影響がないことが明らかな場合) ※課税証明書等を添付する場合に限ります。	該当する箇所に印を記入してください。
⑥ <input type="checkbox"/> 生徒本人 1名分 (生徒が未成年だが、親権者又は未成年後見人が存在しない場合、 ・入学時点で生徒が成人であったが、主たる生計維持者が存在する場合、 ・生徒が成人であり、未成年の時点で親権者が1人だった場合、 ・生徒が成人であり、未成年の時点で親権者又は未成年後見人が存在しなかった場合)	該当する箇所に印を記入してください。
⑦ <input type="checkbox"/> 未成年で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	該当する箇所に印を記入してください。
⑧ <input type="checkbox"/> 親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者の全員が、日本国内に住所を有したことがないなど、個人番号の指定を受けていない場合。または親権者、未成年後見人、主たる生計維持者又は生徒本人の全員が、課税期日に日本国内に在住していないなど、市町村民税所得割を課されていない場合	該当する箇所に印を記入してください。

保護者等の氏名、生徒との続柄及び1月1日現在の市区町村までの住所(⑦又は⑧に印を付けてください。)は不要です。2025年1月1日現在、生活扶助を受けている場合は、下の□に印を付けてください。

氏名 (ふりがな) せいじょう いちろう	生徒との続柄
星城 一郎	父
2025年1月1日の居住地(市区町村)	生年月日
名古屋市〇〇区	西暦〇〇〇〇年〇月〇日
<input type="checkbox"/> 日本に住所を有していない。	
<input type="checkbox"/> 生活扶助を受けている。	

氏名 (ふりがな) せいじょう はなこ	生徒との続柄
星城 花子	母
2025年1月1日の居住地(市区町村)	生年月日
名古屋市〇〇区	西暦〇〇〇〇年〇月〇日
<input type="checkbox"/> 日本に住所を有していない。	
<input type="checkbox"/> 生活扶助を受けている。	

※収入の修正申告や税額の更正決定による市町村民税の課税所得額(課税標準額)又は市町村民税の調整控除額の変更や離婚・死別、養子縁組等による保護者等の変更があった場合には、支給額が変更となることがありますので、必ず学校に連絡してください。

## 【3. 確認事項】(次の□に印を記入してください。)

就学支援金を授業料に充てるとともに、就学支援金の支給に必要な者に委任することを了承します。

記入しないでください。

学校で記入します。

学校受付日 2025年 月 日 (学校において記入。)

## 記入例

学校法人 名古屋石田学園  
理事長 石田 正城 様

令和 7 年 月 日

提出日を記入してください。

住 所 ○○市○○町○○番地

生徒氏名 星城 太郎

### 愛知県私立高等学校等授業料軽減補助金申請書

#### 愛 知 県 用

愛知県私立高等学校等授業料軽減補助金を、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 学校名	星城高等学校	
2 生徒の学年・組・番	第 3 学年 ○ 組 ○ 番	
3 生徒の生年月日	西暦 ○○○○ 年 ○○ 月 ○○ 日	
4 保護者等	氏 名	生徒との続柄
	① 星城 一郎	父
	② 星城 花子	母
	保護者①：生徒本人と同居・別居 (住所 ○○市○○町○○番地) 保護者②：生徒本人と同居 (別居) (住所 ○○市○○町○○番地)	

- ・住所は別居の場合のみ記入してください。
- ・保護者等が 1 人の場合は、保護者①について該当する箇所を○で囲んでください。

保護者全員分の個人番号の提出が必要です。

## 個人番号記入例

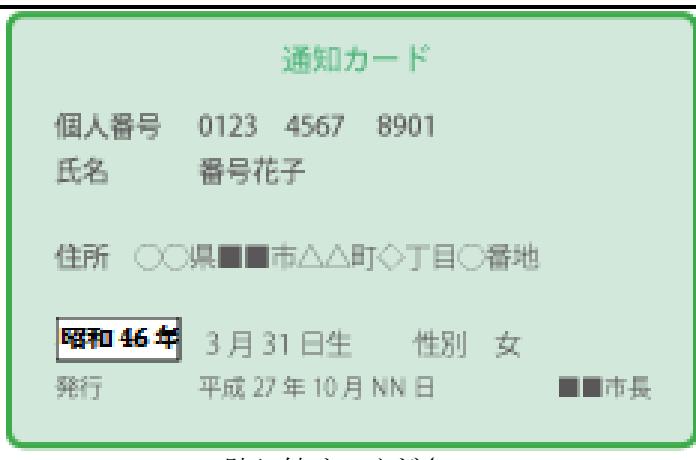
高等学校等就学支援金認定申請のため、保護者等の個人番号を **2** 名分提出します。

個人番号カードの写し等を貼り付けた上で、**太枠**の箇所（個人番号提出人数、個人番号、氏名、生年月日）を手書きで記載してください。保護者等による代筆も可能です。

学校	名称	星城高等学校		
学校	種類・課程・学科等	高等学校 全日制 普通科		
生徒	ログイン ID (※学校記入)	記入しないでください。		
生徒	ふりがな	<b>ばんごう たろう</b>		
生徒	氏名	<b>番号 太郎</b>		
生徒	学年・クラス・出席番号等	<b>1年 1組 1番</b>		
保護者	個人番号	<table border="1"><tr><td>1 2 3 4 - 5 6 7 8 - 9 0 1 2</td></tr></table>	1 2 3 4 - 5 6 7 8 - 9 0 1 2	
1 2 3 4 - 5 6 7 8 - 9 0 1 2				
保護者	氏名	<table border="1"><tr><td>ふりがな ばんごう いちろう</td></tr><tr><td><b>番号 一郎</b></td></tr></table>	ふりがな ばんごう いちろう	<b>番号 一郎</b>
ふりがな ばんごう いちろう				
<b>番号 一郎</b>				
等	生年月日	<table border="1"><tr><td>(西暦) 1970年 3 月 31 日</td></tr></table>	(西暦) 1970年 3 月 31 日	
(西暦) 1970年 3 月 31 日				
①	個人番号	<table border="1"><tr><td>0 1 2 3 - 4 5 6 7 - 8 9 0 1</td></tr></table>	0 1 2 3 - 4 5 6 7 - 8 9 0 1	
0 1 2 3 - 4 5 6 7 - 8 9 0 1				
保護者	氏名	<table border="1"><tr><td>ふりがな ばんごう はなこ</td></tr><tr><td><b>番号 花子</b></td></tr></table>	ふりがな ばんごう はなこ	<b>番号 花子</b>
ふりがな ばんごう はなこ				
<b>番号 花子</b>				
等	生年月日	<table border="1"><tr><td>(西暦) 1971年 3 月 31 日</td></tr></table>	(西暦) 1971年 3 月 31 日	
(西暦) 1971年 3 月 31 日				
②	備考			



貼り付けてください。



貼り付けてください。

**生年月日を必ず  
記入してください。**

注) ①本紙により提出された個人番号は、愛知県私立  
も、保護者等の税情報の照会に利用します。

②通知カードの記載事項（氏名、住所、個人番号等）を変更した  
合、または、変更手続が完了している場合に限り、通知カードの写しを添付することができます。

※印の欄は、学校設置者において記入してください。 ※学校受付日

2025年 月 日

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。