

全員提出

令和4年 月 日

高等学校等就学支援金 意向確認書

| | |
|---------------------------------------|----------------------|
| 学年/組/番号 | 普通・科学技術・情報科学 科 年 組 番 |
| 生徒氏名 <small>(自署又は保護者による署名)</small> | |
| 住 所 | |

【確認事項】

- ・高等学校等就学支援金の今年7月～翌年6月の支給に係る申請の意向を確認します。
- ・高等学校等就学支援金は、高校等の授業料に対する国からの支援であり、返済不要です。
- ・支給の判定結果を、他の補助事業において利用する場合があります。

■ ①～③のいずれかの□にチェックを入れてください。

| 確認項目 | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|------------------|--|-----------------|----------------|---|--|-----------------|--|---|--|-----------------|--|
| ① <input type="checkbox"/> | <p><u>現在認定されており、引き続き高等学校等就学支援金の支給の申請をします。</u></p> <p>※ この項目に当てはまる場合、以下の項目もご回答ください。</p> <p>○保護者等についての確認</p> <p>(1) 前回の申請時から現在まで 保護者等は同じですか。</p> <p><input type="checkbox"/> 同じです。 <input type="checkbox"/> 同じではありません。(<input type="checkbox"/>離婚・死別 <input type="checkbox"/>養子縁組 <input type="checkbox"/>その他)</p> <p>(2) 2021年1月1日時点と2022年1月1日時点の課税地(住民票住所を有する市町村)は同じですか。</p> <p>※ 2021年1月1日時点と2022年1月1日時点のどちらも日本に住所を有していない場合は、「同じです」にチェック<input checked="" type="checkbox"/>を入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 同じです。 <input type="checkbox"/> 同じではありません。</p> <p>◎「同じではありません」にチェックを入れた方は、以下の項目を記入してください。</p> <table border="1"><thead><tr><th>No.</th><th>課税地が変更となる保護者等の氏名</th><th>2022年1月1日時点の課税地</th><th>当てはまる場合は□にチェック</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td>都 道 府 県 市 区 町 村</td><td><input type="checkbox"/>2021年1月1日時点で日本に住所を有していない。 <input type="checkbox"/>2022年1月1日時点で日本に住所を有していない。</td></tr><tr><td>2</td><td></td><td>都 道 府 県 市 区 町 村</td><td><input type="checkbox"/>2021年1月1日時点で日本に住所を有していない。 <input type="checkbox"/>2022年1月1日時点で日本に住所を有していない。</td></tr></tbody></table> | No. | 課税地が変更となる保護者等の氏名 | 2022年1月1日時点の課税地 | 当てはまる場合は□にチェック | 1 | | 都 道 府 県 市 区 町 村 | <input type="checkbox"/> 2021年1月1日時点で日本に住所を有していない。 <input type="checkbox"/> 2022年1月1日時点で日本に住所を有していない。 | 2 | | 都 道 府 県 市 区 町 村 | <input type="checkbox"/> 2021年1月1日時点で日本に住所を有していない。 <input type="checkbox"/> 2022年1月1日時点で日本に住所を有していない。 |
| | No. | 課税地が変更となる保護者等の氏名 | 2022年1月1日時点の課税地 | 当てはまる場合は□にチェック | | | | | | | | | |
| 1 | | 都 道 府 県 市 区 町 村 | <input type="checkbox"/> 2021年1月1日時点で日本に住所を有していない。 <input type="checkbox"/> 2022年1月1日時点で日本に住所を有していない。 | | | | | | | | | | |
| 2 | | 都 道 府 県 市 区 町 村 | <input type="checkbox"/> 2021年1月1日時点で日本に住所を有していない。 <input type="checkbox"/> 2022年1月1日時点で日本に住所を有していない。 | | | | | | | | | | |
| ② <input type="checkbox"/> | <p><u>現在認定されていますが、受給権を放棄します。</u></p> <p>※ 所得制限基準に該当する 等</p> <p>※ 受給権放棄の申出書となります。</p> | | | | | | | | | | | | |
| ③ <input type="checkbox"/> | <p><u>現在認定されておりません。(未申請、初申請、前回申請が不認定)</u></p> <p>※ この項目に当てはまる場合、以下の項目もご回答ください。</p> | | | | | | | | | | | | |
| | <p>ア <input type="checkbox"/> <u>現在認定されていないため、受給資格の認定を申請します。</u></p> <p>イ <input type="checkbox"/> <u>現在認定されておらず、引き続き、受給資格の認定申請をしません。</u></p> <p>※ 所得制限基準に該当する 等</p> | | | | | | | | | | | | |

11 記入例

記入日

令和4年 6月11日

高等学校等就学支援金 意向確認書

| | |
|---------------------------------------|-------------------------|
| 学年/組/番号 | 普通・科学技術・情報科学 科 1年 A組 1番 |
| 生徒氏名 <small>(自署又は保護者による署名)</small> | 名電 一郎 |
| 住所 | 名古屋市千種区〇町目△番地 |

【確認事項】

- ・高等学校等就学支援金の今年7月～翌年6月の支給に係る申請の意向を確認します。
- ・高等学校等就学支援金は、高校等の授業料に対する国からの支援であり、返済不要です。
- ・支給の判定結果を、他の補助事業において利用する場合があります。

■ ①～③のいずれかの□にチェックを入れてください。

| 確認項目 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|----------------|----------------|--|---|---|---|--|---------|-------|--|---|--|---------|-------|--|
| ① <input checked="" type="checkbox"/> | <p>現在認定されており、引き続き高等学校等就学支援金の支給の申請をします。</p> <p>※ この項目に当てはまる場合、以下の項目もご回答ください。</p> <p>○保護者等についての確認</p> <p>(1) 前回の申請時から現在まで 保護者等は同じですか。</p> <p><input type="checkbox"/> 同じです。 <input type="checkbox"/> 同じではありません。(<input type="checkbox"/>離婚・死別 <input type="checkbox"/>養子縁組 <input type="checkbox"/>その他)</p> <p>(2) 2021年1月1日時点と2022年1月1日時点の課税地 (住民票住所を有する市町村) は同じですか。</p> <p>※ 2021年1月1日時点と2022年1月1日時点のどちらも日本に住所を有していない場合は、「同じです」にチェック<input checked="" type="checkbox"/>を入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 同じです。</p> <p>◎「同じではありません」にチェック<input type="checkbox"/>を入れてください。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>課税地が変更 保護者等</th> <th>都 道 府 県</th> <th>市 区 村</th> <th>2021年1月1日時点で日本 に住所を有していない。 <input type="checkbox"/>2022年1月1日時点で日本 に住所を有していない。</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>都 道 府 県</td> <td>市 区 村</td> <td><input type="checkbox"/>2021年1月1日時点で日本 に住所を有していない。 <input type="checkbox"/>2022年1月1日時点で日本 に住所を有していない。</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td>都 道 府 県</td> <td>市 区 村</td> <td><input type="checkbox"/>2021年1月1日時点で日本 に住所を有していない。 <input type="checkbox"/>2022年1月1日時点で日本 に住所を有していない。</td> </tr> </tbody> </table> | No. | 課税地が変更 保護者等 | 都 道 府 県 | 市 区 村 | 2021年1月1日時点で日本 に住所を有していない。 <input type="checkbox"/> 2022年1月1日時点で日本 に住所を有していない。 | 1 | | 都 道 府 県 | 市 区 村 | <input type="checkbox"/> 2021年1月1日時点で日本 に住所を有していない。 <input type="checkbox"/> 2022年1月1日時点で日本 に住所を有していない。 | 2 | | 都 道 府 県 | 市 区 村 | <input type="checkbox"/> 2021年1月1日時点で日本 に住所を有していない。 <input type="checkbox"/> 2022年1月1日時点で日本 に住所を有していない。 |
| | No. | 課税地が変更 保護者等 | 都 道 府 県 | 市 区 村 | 2021年1月1日時点で日本 に住所を有していない。 <input type="checkbox"/> 2022年1月1日時点で日本 に住所を有していない。 | | | | | | | | | | | |
| 1 | | 都 道 府 県 | 市 区 村 | <input type="checkbox"/> 2021年1月1日時点で日本 に住所を有していない。 <input type="checkbox"/> 2022年1月1日時点で日本 に住所を有していない。 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | 都 道 府 県 | 市 区 村 | <input type="checkbox"/> 2021年1月1日時点で日本 に住所を有していない。 <input type="checkbox"/> 2022年1月1日時点で日本 に住所を有していない。 | | | | | | | | | | | | |
| ② <input checked="" type="checkbox"/> | <p>現在認定されていますが、受給権を放棄します。</p> <p>※ 所得制限基準に該当する 等 ※ 受給権放棄の申出書となります。</p> <p>【新規申請者の方】 提出書類については書類①裏面をご確認ください。</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③ <input type="checkbox"/> | <p>現在認定されておりません。(未申請)</p> <p>※ この項目に当てはまる場合、以下の項目もご回答ください。</p> <p>ア <input checked="" type="checkbox"/> 現在認定されていないため、受給資格の認定を申請します。</p> <p>イ <input checked="" type="checkbox"/> 現在認定されておらず、引き続き受給資格の認定を申請する予定です。</p> <p>※ 所得制限基準に該当する 等 【所得超過等で辞退される方】 本紙 (ピンク) のみご提出ください。</p> | | | | | | | | | | | | | | | |