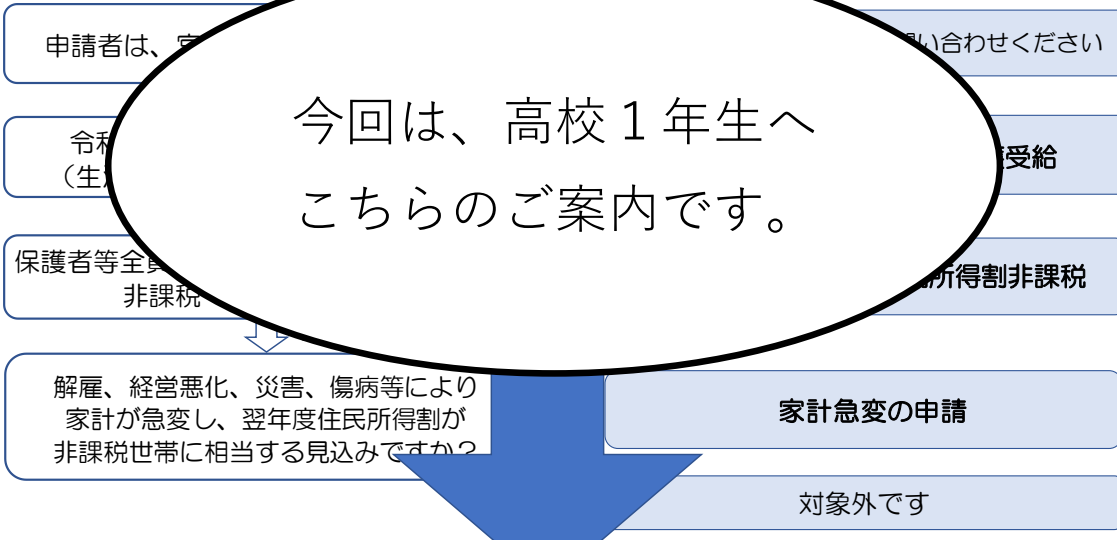


宮崎県私立高等学校等奨学給付金

高校生等のみなさん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軽減のため、「奨学給付金（奨学のための給付金）」を給付します。（返済不要）

受給要件と申請区分【定期給付】



※住民税の額は、毎年5月末ごろに勤務先から配布される通知書や市町村で発行する所得課税証明書で確認できます。

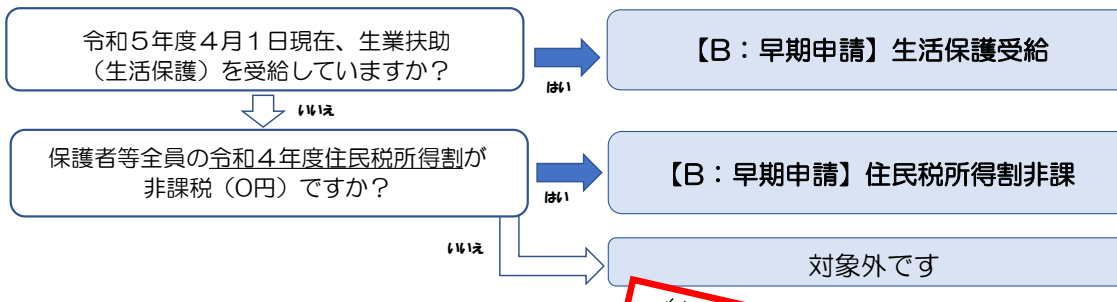
新入生の方はこちらをご覧ください

新入学時の負担軽減のため、希望する方は年額の4分の1の額を先行給付します。なお、一部早期給付を受けた方が上の【定期給付】を受けるためには再度申請が必要です。その際の額は、年間の基準額から一部早期給付の額を差し引いた額（年額の4分の3）となります。

定期給付の要件を満たす方は、一部早期給付の申請を行わずに定期給付のみの申請で全額を受給することができます。

※定期給付と一部早期給付では判定の基準年が違いますのでご注意ください。

受給要件と申請区分【一部早期給付】



令和5年度給付額

区分			給付額（年額）	一部早期給付（年額の4分の1）
高等学校等	生業扶助（生活保護）		52,600	13,150
	住民税所得割非課税（家計急変を含む）	全日制定時制	第1子	34,400
			第2子以降	38,000
		通信制		52,100
専攻科	住民税所得割非課税（家計急変を含む）		52,100	13,025

※ 家計急変の方は、上記の金額の月割となる場合があります。

◎ 必要書類については、裏面の『提出書類一覧表』をご覧ください。➡

提出書類一覧表【県内 全日制・定時制高校版】

様 式 名			①	②	③	④	⑤
			申請書	又 口 座 振 込 先 申 出 書 ※ 4	生活保護受給証明書 ※ 1	健康保険証のコピー 又は住民票 ※ 2	扶養申立書 ※ 3
一部早期申請・定期申請			◎ … 提出必須 ○ … 該当する場合のみ提出				
世帯区分	課程	兄弟姉妹について					
生活保護世帯	全日制 定時制	—	◎	◎	◎		
非課税世帯	全日制 定時制	対象生徒に兄弟姉妹がない場合	◎	◎			
		対象生徒に兄弟姉妹がいる場合	◎	◎		◎	○
家計急変申請			◎ … 提出必須 ○ … 該当する場合のみ提出				
課程		兄弟姉妹について					
全日制・定時制	対象生徒に兄弟姉妹がない場合		◎	◎			
	対象生徒に兄弟姉妹がいる場合		◎	◎		◎	○

- ※ 1 生活保護受給証明書は、基準日（一部早期申請＝4月1日／定期申請＝7月1日）に生業扶助の措置状況が確認できる証明書を提出してください。
- ※ 2 扶養する15歳以上23歳未満の子全員分（中学生を除く）。保険証のコピーは、被扶養者の記号・番号が復元できないよう、黒塗りにしてください。
- ※ 3 扶養申立書は、扶養する子の健康保険証が国民健康保険証の場合、または申請者と社会保険証記載の被保険者が異なる場合、並びに住民票を提出される場合に限り、提出が必要となります。
- ※ 4 口座振込をご希望の方は『口座振込先申出書』を提出してください。受領を学校に委任する場合は『委任状』を提出してください。

【家計急変の申請】

保護者等全員分の家計急変発生事由が確認できる書類は、下記を参考にしてください。

- 勤務先の経営悪化・解雇等の場合 …… 離職票、雇用保険受給資格者証、解雇通告書など
- 自ら経営する会社等の経営悪化・倒産等の場合 … 破産宣告通知書、廃業等届出など
- 災害被災者の場合 …… 罹災証明書など
- 傷病等の場合 …… 診断書など

※ この他に、「直近の所得課税証明書（控除額も確認できるもの）」 「収入見込証明書（様式1ー⑧）」の提出もお願いします。また、知事が必要と認める書類の提出をお願いすることがあります。

※ ご不明な点やより詳しい内容については、下記までお気軽にお問い合わせください。

- 👉 奨学給付金の受給には申請が必要です。必要書類をご確認の上、必ず期限までに申請してください。
なお、審査の結果によっては給付できない場合があります。

【申請及び問い合わせ先】

〒880-8501 宮崎県宮崎市橘通東2-10-1
宮崎県総合政策部みやざき文化振興課 文教担当
TEL：0985-26-7118
<https://www.pref.miyazaki.lg.jp/miyazaki-bunkashinko/index.html>

	検索
--	----

①申請書 【記入例】			
円	定期	早期	早期残
多子	通信	生保/生保通信	

宮崎県知事 殿

2023年 ○月 ○日

項目を読み、ご理解
いただけましたら
✓点を必ずつけて
ください。

宮崎県私立高等学校等奨学給付金給付申請書

項目を確認の上、□に✓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、宮崎県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は宮崎県以外の都道府県に高等学校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（見学旅行費又は特別育成費（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。

私は、必要書類を添えて、奨学給付金の給付を申請します。

【生活保護（生業扶助）受給状況】 *右記のいずれかに✓点を付けてください。	□ 受給しています	<input checked="" type="checkbox"/> 受給していません
--	-----------	--

【申請区分】 *右記のいずれかに✓点を付けてください。	全学年対象 <input type="checkbox"/> A. 定期申請	基準日 7月1日	*新入生で、「B.早期申請」をされた方は、こちらに✓点を付けてください。	<input type="checkbox"/> 残額の申請です
	新入生のみ <input checked="" type="checkbox"/> B. 早期申請	基準日 4月1日		

フリガナ	ミヤザキ タロウ		生徒との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人
申請者 (保護者等)	宮崎 太郎			<input type="checkbox"/> 里親（未成年後見人） <input type="checkbox"/> 生徒本人 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者（続柄： ）
住所	〒○○○-○○○○ 宮崎県		連絡先	自宅 0985 - 12 - ○○○○
	○○市○○○ 1丁目1番1号 ○○101号室			携帯電話 090 - 1234 - ○○○○

フリガナ	ミヤザキ ソラ		学校名	延岡学園高等学校	
対象となる 生徒氏名	宮崎 空		所在地	*県外の学校へ通われている方のみご記入ください。 都道府県	
生年月日	(西暦) 2007 年 8 月 1 日	学年 学科	1 年 1 組 ○○○ 科		
転・入学年月	(西暦) 2023 年 4 月	課程	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 定時制		

過去に 在学した 高校等	学校名		在学期間		課程		給付金受給回数					
	<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立		年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	なし	1回	2回	3回	4回	不明	
<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立		年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	なし	1回	2回	3回	4回	不明		

【兄弟姉妹の状況】
 *基準日（7月1日又は4月1日）時点で15歳以上23歳未満（中学生を除く）の扶養されている兄弟姉妹をご記入ください。兄弟姉妹の扶養関係が確認できる書類（保険証のコピー等）を添付してください。
 *「扶養申立書」は、①国民健康保険証の場合、②社会保険証の「被保険者」が申請者と異なる場合、③住民票を提出する場合に限り必要となります。その他の場合は、健康保険証のコピーのみの提出で就労している方（アルバイトを含む）は、月収をご記入ください。

生徒本人との続柄	氏名	生年月日	職業または学校名	課程	月平均収入
姉	宮崎 一美	2001年 ○月○日	<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立 アルバイト	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	7万
兄	宮崎 一郎	2006年 ○月○日	<input type="checkbox"/> 国公立 <input checked="" type="checkbox"/> 私立 ○○高等学校	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外	2年
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	

【提出書類について】

◎下記の1.または2.のいずれかに✓点を付けてください。

1. 生活保護（生業扶助）受給世帯

<input type="checkbox"/>	生活保護受給証明書を提出します。 ※ 申請区分が、 <u>Aの方は7月1日</u> 、 <u>Bの方は4月1日</u> 現在の受給証明書を提出してください。
--------------------------	---

2. 住民税所得割非課税世帯

* 該当する方に✓点を付けてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	* 県内の学校の方は、こちらです。下記の（ア）・（イ）もご記入ください。 個人番号カード（マイナンバー）等のコピーは、就学支援金申請時に提出しているので省略します。
<input type="checkbox"/>	* 県外の学校の方は、こちらです。下記の（ア）・（イ）もご記入ください。 保護者等全員分の個人番号カード（マイナンバー）等及び本人確認書類（写真付き身分証明書）のコピーを提出します。※ 困難な場合は、住民税所得割が非課税であることを証明する書類（保護者等全員分）を提出してください。

【給付対象者について】

◎（ア）・（イ）をご記入ください。（1. 生活保護（生業扶助）受給世帯の方は、記入不要です。）

（ア）提出した個人番号カード（マイナンバー）のコピーまたは課税証明書は、どなたの分ですか？
下記の①～⑤のいずれかに✓点を付けてください。

①	<input checked="" type="checkbox"/>	親権者（両親）2名分
②	<input type="checkbox"/>	親権者（父または母）1名分 ▶ 理由： <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※ 親権者が2名の方は、必ず①の2名分に✓と2名分のマイナンバーを提出してください。
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（複数の場合は全員分） ※ 法人である未成年後見人又は財産に関する権限のみを行使すべきとされている者を除く。
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 親権者又は未成年後見人が存在しない、又は成人の生徒で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。 （成人の生徒である場合も含む。）

（イ）課税地を確認するため、（ア）にて✓点を付けた方をご記入ください。

フリガナ	ミヤザキ タロウ	生徒との続柄	フリガナ	ミヤザキ ハナコ	生徒との続柄
氏名	宮崎 太郎	父	氏名	宮崎 花子	母
生年月日 (西暦)	1973 年 ○ 月 ○ 日		生年月日 (西暦)	1980 年 ○ 月 ○ 日	
昨年 1月1日の 住所	東京 <small>都道府県</small> △△ <small>市区町村</small>		昨年 1月1日の 住所	東京 <small>都道府県</small> △△ <small>市区町村</small>	
今年 1月1日の 住所	宮崎 <small>都道府県</small> ○○ <small>市区町村</small>		今年 1月1日の 住所	宮崎 <small>都道府県</small> ○○ <small>市区町村</small>	

【留意事項】

- ・ 2校以上の学校に在籍している場合は、いずれか1校を選んで申請してください。
- ・ 偽り、その他不正な手段による申請により給付決定を受けた時は、支給された給付金の全額を即時返還していただきます。また、返還期日の翌日から返還の日までの期間について違約金が課されます。

②口座振替先申出書
【記入例】

【口座振込先申出書】

*申請者の口座をご記入ください。

金融機関	宮崎△△	銀行 信金 信組 農協 労働金庫	金融機関コード	1 2 3 4	金融機関証明印 ※金融機関にて証明印 を押印する欄です。														
支店名	橘通	営業部 支店 出張所	支店コード	0 0 1															
預金種別	<input type="checkbox"/> 当座 <input checked="" type="checkbox"/> 普通				※通帳又はキャッシュ カードのコピーを下に貼 付する場合は、不要で す。 上記のとおり相違ないことを証明します。														
口座番号 (左詰め)	1	2	3	4		5	6												
カナ 口座名義人	ミ	ヤ	サ	キ		タ	ロ	ウ											

*カナは、上の段より左詰めのカタカナでご記入ください。

*姓と名の間に1マス空けてください。

- 【留意事項】
- ※ 学校設置者への委任状を提出する場合は、本申出書の提出は不要です。
 - ※ 原則として、申請者本人以外の口座は使用できません。
(注意：生徒の口座ではありません。)
 - ※ 金融機関の証明を受けるか、通帳又はキャッシュカードのコピーを貼付してください。

*通帳のコピーは、下記の項目が写っているかを確認した上で貼付をお願いします。

口座番号 支店名 口座名義人のカナ

口座番号

123456

宮崎△△銀行

宮崎 太郎 様

通帳 表紙

通帳の見開き

口座名義人のフリガナ

ミヤギ タロウ

支店名

宮崎△△銀行
橘通 支店

⑤ 扶養関係書類
【記入例】

様式1-③

2023年 ○月 ○日

宮崎県知事 殿

※ 国民健康保険の方は、この書類が必要です。
社会保険等、保険証に「被保険者」の記載があり、その被
保険者が申請者本人である場合、この書類は不要です。

(申請者) 宮崎県

住 所 ○○市○○○1丁目1番1号 ○○101号室

氏 名 宮崎 太郎

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。

フリガナ	ミヤザキ カズミ
被扶養者 氏 名	宮崎 一美 (申請者との続柄： 子)
フリガナ	ミヤザキ イチロウ
被扶養者 氏 名	宮崎 一郎 (申請者との続柄： 子)
フリガナ	ミヤザキ ソラ
被扶養者 氏 名	宮崎 空 (申請者との続柄： 子)
フリガナ	
被扶養者 氏 名	(申請者との続柄：)