

奈良県知事 殿

記入例

申請日 令和8年 5月 25日

令和8年度 奈良県高校生等奨学給付金申請書【新生入・前倒し支給用】(専攻科)

4~6月分に相当する額の前倒し支給申請

奈良県高校生等奨学給付金の4~6月分に相当する額の前倒し支給申請します。

※基準日(4月1日)現在の状況に基づき、審査します(課税証明書:申請年度の前年度のものを添付)。

7~3月分に相当する額の支給申請

既に4~6月分に相当する額の前倒し支給を受けているため、7~3月分に相当する額の支給申請します。

※基準日(7月1日)現在の状況に基づき、審査します(課税証明書:申請年度のものを添付)。

ふりがな	なら たろう	高校生等との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 主たる生計維持者(父母) / <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者(父母以外)
申請者(保護者等)	奈良 太郎	連絡先①(母)	(000 - 1234 5678 ※日中連絡が可能な連絡先)
		連絡先②(自宅)	(0742 - 27 - 8347)
申請者の住所	〒 630- 8501 奈良県 奈良市登大路町30		
対象となる高校生等	ふりがな	なら みよこ	生年月日(西暦)
	生徒氏名	奈良 都子	2007年 4月 15日 (18)
	在学する学校名	私立 ●●●●高等 1年 1組 (出席番号 18)	学校 看護 学科
入学年月	令和 8年 4月	修学支援金申請(受給)の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
<転学・退学等がある場合>	学校名 立	~ 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
過去の高等学校等における在学期間	学校名 立	~ 年 月 日	なし 1回 2回 不明 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

【1】高校生等(本人)について

生徒本人の国籍・在留資格・在留期間等が確認できる住民票等を提出します。該当する項目について選択(☑)し、太枠内を記入して下さい。

●対象生徒(本人)の国籍	<input type="checkbox"/> 日本国 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 日本国以外
--------------	--

以下、上の欄の国籍を「日本国以外」で選択した方のみ住民票記載内容等を元に記入してください。

●対象生徒(本人)の在留資格	
① <input type="checkbox"/>	特別永住者
② <input type="checkbox"/>	永住者
③ <input type="checkbox"/>	日本人の配偶者等 在留期間(満了日) (西暦) 年 月
④ <input type="checkbox"/>	永住者の配偶者等 在留期間(満了日) (西暦) 年 月
⑤ <input type="checkbox"/>	定住者 在留期間(満了日) (西暦) 年 月
	日本国に永住する意思はありますか <input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ
⑥ <input checked="" type="checkbox"/>	家族滞在 在留期間(満了日) (西暦) 20 X X 年 1 0 月
	1.日本国の小学校を卒業しましたか※ <input checked="" type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ
	学校名 ならしか西 小学校
	2.日本国の中学校を卒業しましたか※ <input checked="" type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ
	学校名 ならしか東 中学校
3.日本国の高等学校を卒業しましたか※ <input checked="" type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ	
学校名 ならしか南 高等学校	
4.日本国で就労する意思はありますか <input checked="" type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ	
⑦ <input type="checkbox"/>	上記以外の在留資格(留学等)※留学生については令和7年度までに入学した者のみ対象。 在留期間(満了日) (西暦) 年 月

【2】申請区分について

申請される世帯区分に該当するものを選択(☑)してください。(1箇所のみ記入してください。)

申請	世帯区分
① <input checked="" type="checkbox"/>	主たる生計維持者(父母)等全員の道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額の合計が0円(非課税)である世帯
② <input type="checkbox"/>	主たる生計維持者(父母)等全員の道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額の合計が105,500円未満である世帯(①以外)
③ <input type="checkbox"/>	扶養している子(兄弟姉妹)が3人以上いる世帯であって、主たる生計維持者(父母)等全員の道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額の合計が105,500円以上264,500円未満である世帯

全
員
記
入

