

申請書の書き方(表)

- 「公立大学法人奈良県立大学附属高等学校奨学給付金申請書」の記入方法と記入上の注意事項を記載しています。
- 記入にあたっては、黒色のボールペンで記入してください。※消せるボールペンは使用しないでください。
- 記入誤り等は、その部分を二重線で消したうえで訂正してください。
※修正テープや修正液は使用しないでください。
- 本年4月1日時点の状況を記入してください。
- 添付書類についてはリーフレット(「奈良県立大学附属高等学校奨学給付金」の前倒し支給について)を必ずご確認のうえ、不足がないようにしてください。

第1号様式(第5条関係) <基準日時点の状況を記載> 附属高等学校

奈良県知事 殿 **記入例** 申請日 令和8年 6 月 19 日

令和8年度 公立大学法人奈良県立大学附属高等学校奨学給付金申請書【新生入・前倒し支給用】

4~6月分に相当する額の前倒し支給申請
公立大学法人奈良県立大学附属高等学校奨学給付金の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ご添付)。

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:申請年度のものをご添付)。

ふりがな	なら はなこ	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"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> 本人 / <input type="checkbox"/> その他()
申請者(保護者等)	奈良 花子	連絡先①(携帯)	(〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇) ※日中連絡が可能な連絡先
申請者の住所	〒 630 - 8501 奈良県 奈良市登大路町30	連絡先②()	(- -)
対象となる高校生等	ふりがな なら ななか 生徒氏名 奈良 奈々鹿	生年月日(西暦)	2011 年 2 月 14 日 (15歳)
		入学年月	令和 8 年 4 月
	在学する学校名 奈良県立大学附属高等 1 年 1 組 (出席番号 18)	学校	(<input checked="" type="checkbox"/> 全日制・ <input type="checkbox"/> 通信制・ <input type="checkbox"/> 定時制 課程) (普通 学科)
<転学・退学等がある場合>	学校名 立	年 月 日 ~ 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 なし 1回 2回 3回 4回 不明
過去の高等学校等における在学期間	学校名 立	年 月 日 ~ 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 なし 1回 2回 3回 4回 不明

【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ご提出ください。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 日本国 ・ 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 type="checkbox"/> 家族滞在 ※1.2.について「はい」の場合各「卒業証書の写し」または「卒業証明書(原本)」の提出が必要	在留期間(満了日)	(西暦) 年 月
		1.日本国の小学校を卒業しましたか※	<input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ
		2.日本国の中学校を卒業しましたか※	<input 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 type="checkbox"/>	生活保護(生業扶助(高等学校等就学費))受給世帯
② <input type="checkbox"/>	保護者(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(①以外)
③ <input checked="" type="checkbox"/>	105,500円未満 である世帯(①②以外)
④ <input type="checkbox"/>	105,500円以上 182,500円未満 である世帯

・申請者は保護者(親権者)等の氏名を記入してください。

・ここで記入する申請者は、「口座振替申出書」(申請者全員が提出)に記入する申請者と同一人物としてください。例)申請者を母とした場合は、父名義の口座は指定不可

就学支援金(授業料支援の補助金)の申請について、有無を記入
※「有」には申請中を含みます。

転学・退学等がある場合は記入
※新1年生の場合は記入不要

生徒本人の国籍について、「日本国」または「日本国以外」のどちらか一方に☑を入れてください。

「日本国以外」の場合は、①~⑦のいずれか該当する項目に☑を入れ、在留期間等必要な項目を記入してください。

課税証明等をご確認のうえ、所得等に応じた申請区分に☑を入れてください。

全
員
記
入

