

申請日：令和 年 月 日

静岡県知事 川勝 平太 様
設置者氏 名様静岡県私立学校家計急変緊急支援費補助金受給申請書
静岡県私立高等学校等奨学給付金(家計急変)受給申請書

次の4点を確認の上、□にレ点によりチェックしてください。

- 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、静岡県又は貴校の求めに従い、その全額又は一部を即時返還します。
- 私は、静岡県以外の都道府県から授業料減免及び家計急変等による授業料・授業料以外の支援を申請・受給をしていません。
- この申請書を提出後、受給認定前に、家計急変事由が改善される等、年収見込額に変更があった場合は、遅滞なく申し出します。

様式第2号申立書のとおり、新型コロナウイルス感染症の感染拡大による影響のため、自己の責めによらない

家計所得の急変事由が生じ、貴校に納付する授業料(授業料以外)の減免措置を受けたいことから、下記により申請します。

【申請内容】

申請を希望する欄に○を記入してください。

	授業料	静岡県私立学校家計急変緊急支援費補助金	静岡県内に所在する学校に在学している生徒の保護者等で、他の都道府県で支援を受けていない方が対象になります。
	授業料以外 (教科書費、学用品費、PTA会費等)	静岡県私立高等学校等奨学給付金(家計急変)	静岡県内に住所を有する保護者等のみが対象になります。

【申請者について】

ふりがな		申請者住所等	〒	—
申請者(保護者等)氏名			マンション・アパート名	
連絡先	自宅電話：() —	携帯電話：() —		
高校生等との関係	親権者・未成年後見人・未成年後見人である里親・主たる生計維持者・生徒本人・その他()			

【対象となる高校生等について】

ふりがな		生年月日	平成	年	月	日
生徒氏名						
在学する学校	学校の名称	学校の種類・課程： 高等学校(全日制・通信制) / 専修学校(高等課程・一般課程) / 各種学校				
	学校の所在地	県 市・町				
	学校設置者の名称	入学年月	年 月 日			
過去に学していた高等学校等	学校名立	過去に学していた期間	年 月 日～ 年 月 日			

【家計急変事由について】

家計急変した主たる事由 (様式第2号申立書に詳細に記入してください)	新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴う、自己の責めによらない事由					
	<input type="checkbox"/> (A) 会社等の倒産	<input type="checkbox"/> (B) 自主廃業等	<input type="checkbox"/> (C) 解雇等による失業等			
	<input type="checkbox"/> (D) 破産等	<input type="checkbox"/> (E) 収入の減少(収入状況欄を記入)	<input type="checkbox"/> (F) その他()			
ふりがな	生徒との続柄	世帯構成人数	正規・非正規の別	勤続期間		
家計急変事由に該当した主な保護者等の氏名		人				
ふりがな	左記の勤務先所在地		〒	—		
急変事由が発生した勤務先名	電話番号：() —					
親権者等の収入状況 (家計急変した事由で(E)を選択した方のみ記入)	(令和2年6月まで)平成30年中所得 (令和2年7月以降)令和元年中所得	① 万円	年間収入見込額 (申請直近3か月平均×12か月)	② 万円	③ 万円	④ 万円

【対象生徒以外に兄弟姉妹で申請している場合について】

ふりがな		生徒との続柄	ふりがな		申請している都道府県名	都道府県
兄弟姉妹の氏名①			在籍している高等学校等名			
ふりがな		生徒との続柄	ふりがな		申請している都道府県名	都道府県
兄弟姉妹の氏名②			在籍している高等学校等名			