

様式第1号-2 (家計急変・静岡県内高校等)

【保護者等の状況について】(該当する□にレ印を付けてください。)

次の者の家計の状況の確認書類を提出します。

①	<input type="checkbox"/>	親権者(両親)2名分
②	<input type="checkbox"/>	親権者1名分 (親権者が、一時的に親権を行う児童相談所長、児童福祉施設の長である場合は、その者を除く。) ・離婚、死別等により親権者が1名の場合 ・親権者が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず親権者の1人の確認書類を提出できない場合等
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 (未成年後見人が複数選任されている場合は、全員分) ※未成年後見人が法人である場合又は財産に関する権限のみを行使すべきこととされている者である場合は、その者を除く。
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場合 ・成人に達しているが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であり、成人に達している場合等

上記確認書類を添付する者の氏名及び生徒との続柄を記入してください。

氏名	生徒との続柄	氏名	生徒との続柄

※下記内容を確認の上、□にレ点を付けてください。

私の世帯は、現在、生活保護法(昭和25年法律第144号)第36条の規定による生業扶助は受給していません。

【扶養親族の状況について】(非課税相当世帯で、かつ対象生徒以外に扶養している子ども(※1)がいる場合のみ記入してください。)

※1 当該世帯に基準日(令和2年7月1日、7月1日以降は申請のあった月の翌月(申請日が月の初日の場合は、申請のあった月)の1日)現在、対象となる生徒以外に当該世帯に扶養される兄弟姉妹で2人目以降の高等学校等に通う高校生等及び15歳(中学生を除く)以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる場合に記入し、確認書類として健康保険証等の写しを添付してください。

※2 「対象生徒」欄は、本申請で対象としている生徒の氏名を記載してください。

※3 「対象生徒との続柄」欄は、対象となる高校生等を基準とし、該当する続柄に○を付けてください。

扶養している子どもの状況	扶養している子どもの氏名	対象生徒との続柄	生年月日	年齢	職業又は学校名 (高校生等の場合は学年等)	課程
		対象生徒	—	—	—	—
		兄・弟 姉・妹	平成 年 月 日			<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外
		兄・弟 姉・妹	平成 年 月 日			<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外

※学校記入欄	休学・復学	<input type="checkbox"/> 基準日現在休学していない		<input type="checkbox"/> 月 日復学(基準日現在休学)			
	授業料額	月額 円		年額 円			
	これまでの就学支援金の受給状況(該当欄に○)	所得制限(未申請)	加算なし	加算あり			
				1.5倍加算	2.0倍加算	2.5倍加算	
		H30年度					
R1年度							
R2年度							
在学等証明	対象生徒は、基準日現在本校に在学し、上記の内容に相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 学校名 学校長氏名 印						

※県記入欄	授業料	R2.7月まで	授業料年額			円
		R2.8月以降	授業料月額支援額	円×	月	円
	授業料以外	学校	通信制以外	・	通信制	円
		生業扶助	未受給	・	受給	円
	兄弟姉妹等	無	・	有	円	