

全学年 去年(2・3年)あるいは今年4月(1年)に申請し、現在支援金を受給している人が今回も申請する場合

様式第1号(第3条第1項並びに第10条第2項及び第11条第1項から第3項まで関係) 大阪府(私立)

平成 年 月 日

大阪府教育長 殿

高等学校等就学支援金

記入日

受給資格認定申請書(初回時)(次の2つの口のうち、いずれかの口にレ印を付けてください。)

高等学校等就学支援金(以下「就学支援金」といいます。)の受給資格の認定を申請します。

就学支援金の受給資格の認定を申請しません。(申請しない場合も提出してください。)

【申請しない場合の理由】 所得基準(市町村民税所得割額304,200円未満)超過のため

その他

※申請しない場合は、
裏面の記入は不要です。

収入状況届出書(2回目以降)(既に受給資格の認定を受けている場合は、次の口にレ印を付けてください。)

既に受給資格認定を受けているため、就学支援金の支給に関して、保護者等の収入の状況に関する事項について、届け出ます。

(次の2つの事項を必ず確認の上、口にレ印を付けてください。)

この申請書又は届出書の記載内容は、事実に相違ありません。

この申請書又は届出書に虚偽の記載をして提出し、就学支援金の支給をさせた場合は、不正利得の徴収や3年以下の懲役又は100万円以下の罰金等に処されることがあることを承知しています。

(以下の空欄に生徒本人が署名してください。保護者等による代筆も可能です。記入に当たっては、別紙の「記入上の注意」及び「留意事項」をよく読んでから記入してください。)

ふりがな			
生徒の氏名	姓	名	
生徒の生年月日	昭和 平成	年	月 日
生徒の住所	〒 すべて記入 都道府県 市町村		
保護者等の連絡先	自宅:	携帯:	
生徒が在学する学校の名称	大阪暁光高等学校		
学年・組・番号	年	組	番

【1. 高等学校等の在学期間について】(収入状況届出書の場合は記入不要です。)

※次のいずれかに該当する者は就学支援金の受給資格認定の申請ができません。

- ・高等学校等(修業年限が3年未満のものを除きます。)を卒業もしくは修了した者
- ・高等学校等に在学した期間(定時制・通信制等に在学した期間は、その月数を1月の4分の3に相当する月数として計算。)が通算して36月を超えた者(ただし、支給停止期間等は含めません。)

①現在の学校の在学期間	学校名 私立 大阪暁光高等学校	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (うち支給停止期間等) 平成 年 月 日 ~平成 年 月 日	学校の種類・課程・学科 ①高等学校(全日制)
②過去の学校の在学期間	学校名 立	平成 年 月 日 ~平成 年 月 日 (うち支給停止期間等) 平成 年 月 日 ~平成 年 月 日	学校の種類・課程・学科

(学校使用欄) 平成29年度1年生4月申請用

寡婦・寡夫 / 大阪府内・大阪府外・海外 / 生・A・B・C・D1・D2・E・府外・国外・なし