

高校生等教育給付金（家計急変世帯対象）のご案内

岡山県では、家計急変により保護者等の収入が激減し、高校生等教育給付金対象世帯に相当すると認められる世帯を対象とし、授業料以外の教育費の負担を軽減するため給付金を支給します。支給を希望される場合は、下記のとおり必要書類をご提出ください。

- 1 対象となる方・・・申請日において次の資格を全て満たす世帯
- 保護者等が岡山県内に居住している世帯  
(保護者等のいずれかが海外に居住している場合、及び生徒が児童入所施設入所中の場合は除く。)
  - 家計が急変し、保護者等が高校生等教育給付金対象世帯に相当すると認められる世帯（※1）
  - 生活保護法の規定による生業扶助が行われていない世帯
- ※1 所得割合算額の見込が非課税の世帯の例  
(対象世帯区分②あるいは③の場合、またはこの例に該当しない場合はお問い合わせください)

| 世帯の人数   | 3人世帯          | 4人世帯          | 5人世帯          | 6人世帯          | 7人世帯          |
|---------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 世帯の年収見込 | 2,216,000 円未満 | 2,716,000 円未満 | 3,216,000 円未満 | 3,704,000 円未満 | 4,140,000 円未満 |

この場合の年収とは、会社員の場合は総収入、自営業の場合は営業所得をいいます。

- 2 生徒一人あたりの給付額（年額）
- ※7月2日以降に家計が急変した場合は、申請のあった翌月以降の月数に応じた額となります。

| 所得要件等                                                         | 全日制・定時制   | 通信制      |
|---------------------------------------------------------------|-----------|----------|
| ① 非課税世帯（生業扶助受給世帯を除く）                                          | 143,700 円 | 50,500 円 |
| ② 保護者等全員の道府県民税・市町村民税所得割額の合計等が 105,500 円未満である世帯（対象世帯区分①を除く。）   | 47,900 円  | 16,830 円 |
| ③ 保護者等全員の道府県民税・市町村民税所得割額の合計等が 182,500 円未満である世帯（対象世帯区分①、②を除く。） | 35,930 円  | 12,630 円 |

- 3 必要書類

| 提出書類                             |
|----------------------------------|
| ① 高校生等教育給付金受給申請書（様式1の1）          |
| ② 口座振替申出書兼委任状（様式5）               |
| ③ 家計急変の発生事由を証明する書類（※1）           |
| ④ 家計急変前及び家計急変後の収入を証明する書類（※2）     |
| ⑤ 高等学校等就学支援金又は学び直し支援金の支給決定通知書の写し |

※1・・・保護者等の死亡を証明する書類、医師による診断書等、休職中であることを証明する書類、雇用保険受給資格者証、離職票、解雇通告書、破産宣告通知書、廃業等届出、申立書等

※ 2・・・課税証明書の写し等（家計急変前）、会社作成の給与見込み、直近の給与明細、税理士または公認会計士の作成した証明書類等（家計急変後）

4 家計急変の事由・・・次のいずれかに該当すること。

- (1) 保護者等が死亡したこと。
- (2) 保護者等が負傷又は疾病による療養のため90日以上就労が困難であること。
- (3) 保護者等が離職又は事業廃止した場合で、次のいずれかに該当すること。

ア 保護者等が被雇用者であり、雇用保険に加入している場合で、雇用保険受給資格者証において、次の離職理由コードに該当するとき。

| 離職理由<br>コード | 離職理由                                 |
|-------------|--------------------------------------|
| 1A(11)      | 解雇（1B及び5Eに該当するものを除く。）                |
| 1B(12)      | 天災その他やむを得ない理由により事業の継続が不可能になったことによる解雇 |
| 2A(21)      | 特定雇い止めによる離職（雇用期間3年以上雇用止め通知あり）        |
| 2B(22)      | 特定雇い止めによる離職（雇用期間3年未満更新明示あり）          |
| 2C(23)      | 特定理由の契約期間満了による離職（雇用期間3年未満等更新明示なし）    |
| 3A(31)      | 事業主からの働きかけによる正当な理由のある自己都合退職          |
| 3B(32)      | 事業所移転等に伴う正当な理由のある自己都合退職              |
| 3C(33)      | 正当な理由のある自己都合退職（3A、3B又は3Dに該当するものを除く。） |
| 3D(34)      | 特定の正当な理由のある自己都合退職                    |

イ 保護者等が公務員である場合又は被雇用者であるが雇用保険に加入していない場合で、アに掲げる離職理由に相当する状況を証明できるとき

ウ 保護者等が事業を行う個人等で、次の理由により、その営む事業を廃止した場合

- (ア) 営む事業が債務超過等になったため
  - (イ) 妊娠、出産又は育児により就労が困難になり、その営む事業を廃止し、その後30日以上就労することが困難になったため
  - (ウ) 保護者等の父母の死亡又は負傷若しくは疾病（事業を廃止し、その後療養を必要とする期間が90日以上である場合）により、保護者等が父母を扶養するため
  - (エ) 保護者等による看護を常時必要とする親族の負傷又は疾病（事業を廃止し、その後看護を必要とする期間が30日以上である場合又は常時の介護が必要な場合）のため
  - (オ) 被災が原因で就労が困難になったため
- (4) 被災その他の予期せぬ事由により、高校生等教育給付金対象世帯に相当するまで収入が減少したこと。

5 申請時期及び申請先

家計急変後、随時、勝山高校事務室へ申請してください（保護者等が県外に在住している場合は、お住まいの都道府県へお問い合わせください。）。

6 給付時期・・・審査完了後、通知にてお知らせします。

お問い合わせは勝山高校事務室まで 0867-44-2628

岡山県知事 殿

高校生等教育給付金受給申請書

次の5点を確認の上、□にレ印を付けてください。

- この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。
- この申請書に虚偽の記載があった場合は、岡山県の求めに従いその金額を即時返還します。
- 私は岡山県以外の都道府県に高校生等奨学給付金の申請は行っておりません。
- この申請の対象となる高校生等は児童福祉法による児童入所施設措置費（見学旅費又は特別育成費（母子生活支援施設の高校生等を除く））の支弁対象ではありません。
- 給付金の支給を行うために岡山県が必要があると認める場合、基準日における世帯の状況について、各市町村及びその他関係機関に確認することを同意します。

（以下の空欄に保護者等が署名してください。記入の際は、別紙「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。）

令和8年度における高校生等教育給付金の受給を申請します。

|                 |                                |                                      |                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請区分            | ※全学年選択可                        | ※新入生のみ選択可（年2回の申請が必要になります。）           |                                                                                                                                                                                                               |
|                 | <input type="checkbox"/> 年額支給  | <input type="checkbox"/> 4月から6月相当額支給 | <input type="checkbox"/> 7月から翌年3月相当額支給                                                                                                                                                                        |
| ふりがな            |                                |                                      |                                                                                                                                                                                                               |
| 申請者氏名<br>(保護者等) | 高校生等との関係<br>(該当する□にレ印を付けてください) |                                      | <input type="checkbox"/> 親権者・ <input type="checkbox"/> 未成年後見人<br><input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親<br><input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> 高校生等本人<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 申請者住所           | 〒                              |                                      |                                                                                                                                                                                                               |
| 申請者の連絡先         | ① 生徒との続柄（ ）                    | ② 生徒との続柄（ ）                          |                                                                                                                                                                                                               |

（平日昼間に連絡をとることができる電話番号を記入してください。）

【対象となる高校生等について】

|                  |         |                                        |                                                               |                                                                                                                                                       |          |
|------------------|---------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| ふりがな             |         |                                        | 生年月日                                                          | 年 月 日                                                                                                                                                 |          |
| 氏 名              |         |                                        |                                                               |                                                                                                                                                       |          |
| 在学する学校           | 入学年月    | 年 月 第 学年入学                             | <input type="checkbox"/> 通信制 ・ <input type="checkbox"/> 通信制以外 |                                                                                                                                                       |          |
|                  | 学校の名称   | 学校名等<br>立 高等学校 科 年 組 番                 |                                                               |                                                                                                                                                       |          |
|                  |         | 学校の種類・課程・学科<br>(別紙「記入上の注意」の1のハから番号を選択) | 番号                                                            |                                                                                                                                                       | 既給付金受給回数 |
|                  | 学校の所在地等 | 都道府県                                   | 市区町村                                                          | 電話番号                                                                                                                                                  |          |
| 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                                                                                                                                     |          |
|                  |         |                                        |                                                               | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |          |
|                  | 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                                                                                                                                     |          |
|                  |         |                                        |                                                               | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |          |

【高等学校等就学支援金等の支給決定通知の添付について】

（1）高校生等の日本国籍の有無・在留資格・在留期間等を確認するため、次に該当する場合は、□にレ印を付けてください。

高校生等本人の日本国籍の有無・在留資格・在留期間等の確認のため、以下のとおり申請します。

- ☐ 高等学校等就学支援金等の支給決定通知書を添付します。

※高等学校等就学支援金等に含まれる事業

- ア 高等学校等就学支援金 イ 高等学校等修学支援事業費補助金（高校生等・新修学支援）
- ウ 高等学校等修学支援事業費補助金（学び直しへの支援）

【生活保護（生業扶助）の受給状況について】

（2）どちらかの□にレ印を付けてください。

- ☐ ①私の世帯は、基準日において、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（高等学校等就学費）を受給しています。（→裏面の記入は不要です。）
- ☐ ②私の世帯は、基準日において、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。（→裏面を記入してください。）

【保護者等の収入等の状況について】

(3) 次の者の課税証明書等を提出します。

(①～⑥の該当する□にレ印を付けてください。)

|   |                          |                                                                                                                                                  |
|---|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① | <input type="checkbox"/> | <b>親権者(両親)2名分</b>                                                                                                                                |
| ② | <input type="checkbox"/> | <b>親権者1名分</b><br>(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。)<br>・離婚、死別等により親権者が1名の場合<br>・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人の個人番号カードの写し等を提出できない場合等 |
| ③ | <input type="checkbox"/> | <b>未成年後見人( )名分</b><br>親権者が存在せず、未成年後見人が選任されている場合<br>(未成年後見人が複数選任されている場合は、全員分)<br>※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"/> | <b>高校生等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)(両親等)2名分</b><br>・高校生等が在学中に成人した場合で、成人する直前の未成年の時点から申請の時点まで生計を維持する者に変更がない場合                                      |
| ⑤ | <input type="checkbox"/> | <b>主たる生計維持者 1名分</b><br>・親権者又は未成年後見人が存在しない場合<br>・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                                                                       |
| ⑥ | <input type="checkbox"/> | <b>高校生等本人</b><br>・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                                                                                |

(注) 児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金について(平成11年4月30日厚生省発児第86号)による措置費等の支弁対象となる高校生等であって、見学旅行費又は特別育成費(母子生活支援施設の高校生等を除く)が措置されている場合には、原則として補助対象外となります。

(4) 次の理由により、課税証明書等を提出しません。(該当する場合は、□にレ印を付けてください。)

|   |                          |                                                                                               |
|---|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| ⑦ | <input type="checkbox"/> | 所得確認の対象が高校生等本人(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)であるが、未成年で道府県民税所得割及び市町村民税所得割を課されるだけの収入を得ていない場合 |
|---|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

(5) 課税証明書等を添付する者の氏名及び生徒との続柄

((4)の場合は記載不要。)

| 氏名 | 高校生等との続柄 | 令和8年1月1日現在の住所      |
|----|----------|--------------------|
|    |          | 都 道 市 区<br>府 県 町 村 |
| 氏名 | 高校生等との続柄 | 令和8年1月1日現在の住所      |
|    |          | 都 道 市 区<br>府 県 町 村 |

## 記入上の注意

【対象となる高校生等について】の欄は、次によって記入してください。

- イ 現在通っている学校の在学期間について、記入してください。また、過去に高等学校等に在学したことがある場合には、当該学校の在学期間についても記入してください。
- ロ 「高等学校等」とは、国公私立の高等学校（専攻科を含む）、中等教育学校の後期課程（専攻科を含む）、高等専門学校（第1学年から第3学年に限る）、専修学校及び各種学校のうち高等学校の課程に類する課程を置くものとして文部科学省令で定めるものをいい、令和7年度の高等学校等就学支援金であれば対象となる各種学校のうち告示指定を受けた外国人学校を含みます。
- ハ 「学校の種類・課程・学科」の欄には、「①高等学校（全日制）」、「②高等学校（定時制）」、「③高等学校（通信制）」、「④中等教育学校（後期課程）」、「⑤高等専門学校（1～3学年）」、「⑥専修学校（高等課程）昼間学科」、「⑦専修学校（一般課程）昼間学科」、「⑧専修学校（高等課程）夜間等学科」、「⑨専修学校（一般課程）夜間等学科」、「⑩専修学校（高等課程）通信制学科」、「⑪専修学校（一般課程）通信制学科」、「⑫各種学校（外国人学校）」、「⑬各種学校（その他）」、「⑭特定教育施設」の別を記入してください。

【生活保護（生業扶助）の受給状況について】の欄は、次によって記入してください。

生活保護（生業扶助）を受給している場合は、認定基準日において生業扶助（高等学校等就学費）を受給していることが分かる証明書を提出してください。

【保護者等の収入等の状況について】の欄は、次によって記入してください。

- イ 保護者とは、親権を行う者（親権を行う者のないときは、未成年後見人）をいい、次の①～⑤は除きます。
  - ①児童福祉法第33条の2第1項、第33条の8第2項又は第47条第2項の規定により親権を行う児童相談所長
  - ②児童福祉法第47条第1項の規定により親権を行う児童福祉施設の長
  - ③法人である未成年後見人
  - ④民法第857条の2第2項に規定する財産に関する権限のみを行使すべきこととされた未成年後見人
  - ⑤その他高校生等の就学に要する経費の負担を求めることが困難と認められる保護者
- ロ (3)②に該当するときは、必ず「親権者」全員の状況を確認の上、記入してください。  
 (3)②の「家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の課税証明書等を提出できない場合」とは、例えば、ドメスティックバイオレンス、養育放棄等の事情が存在する場合は該当します。この「家庭の事情によりやむを得ず、親権者1人の課税証明書等を提出できない場合」は、(3)⑤及び⑥並びに(4)の「親権者が存在しない場合」に含まれます。

(注) 共同親権であるため親権者は2名だが、親権者の一方に就学に要する経費の負担を求めることが困難と思われる場合は、お住まいの都道府県へ相談してください。

- ハ (3)①、③又は④に該当するときは、保護者等全員の課税証明書等を添付してください。

- ニ (3)⑤又は⑥に該当するときは、高校生等本人又は主として高校生等の生計をその収入により維持している者（医療保険各法（注）における扶養者等）の課税証明書等を添付してください。また、主として生徒の生計をその収入により維持する者がいるかどうかについて確認できる書類（生徒の健康保険証等の写し等）を添付してください。

(注) 医療保険各法とは、健康保険法、船員保険法、国民健康保険法、国家公務員共済組合法、地方公務員等共済組合法又は私立学校教職員共済法をいう。

## 留意事項

- イ 過去に国公私立を問わず高等学校等（修業年限が3年未満のものを除く。）又は高等学校等専攻科を卒業し又は修了したことがある場合には、奨学給付金の受給資格はありません。
- ロ 2つ以上の課程に在学している場合は、いずれか1つの課程を選んで申請をしてください。
- ハ 国籍が「日本国以外」の生徒であって、申請時点で在留期間が経過していても、在留期間の延長申請を既に行っている場合（出入国管理及び難民認定法（昭和26年政令第319号）第20条第6項の規定による「特例期間」に当たる場合）には、申請は可能ですが、在留期間の延長が認められたことを証明する書類の提出が必要です。  
 なお、特別永住者又は永住者は、提出書類に在留期間が記載されている必要はありません。
- ニ 認定基準日現在、「児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金について（令和5年5月10日こ支家第47号）」による措置費等の支弁対象となる高校生等であって、見学旅行費又は特別育成費（母子生活支援施設の高校生等を除く。）が措置されている場合は、補助対象外となります。

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

岡山県知事 殿

## 高校生等教育給付金受給申請書

次の5点を確認の上、□にレ印を付けてください。

- ☒ この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。
- ☒ この申請書に虚偽の記載があった場合は、岡山県の求めに従いその金額を即時返還します。
- ☒ 私は岡山県以外の都道府県に高校生等奨学給付金の申請は行っておりません。
- ☒ この申請の対象となる高校生等は児童福祉法による児童入所施設措置費（見学旅費又は特別育成費（母子生活支援施設の高校生等を除く））の支弁対象ではありません。
- ☒ 給付金の支給を行うために岡山県が必要があると認める場合、基準日における世帯の状況について、各市町村及びその他関係機関に確認することを同意します。

（以下の空欄に保護者等が署名してください。記入の際は、別紙「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。）

令和8年度における高校生等教育給付金の受給を申請します。

|                 |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請区分            | ※全学年選択可<br><input checked="" type="checkbox"/> 年額支給 | ※新入生のみ選択可（年2回の申請が必要になります。）<br><input type="checkbox"/> 4月から6月相当額支給 <input type="checkbox"/> 7月から翌年3月相当額支給                                                                                                                         |
| ふりがな            | おかやま のぞみ                                            |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 申請者氏名<br>（保護者等） | 岡山 のぞみ                                              | 高校生等との関係<br>（該当する□にレ印を付けてください）<br><input checked="" type="checkbox"/> 親権者・□未成年後見人<br><input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親<br><input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> 高校生等本人<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 申請者住所           | 〒 700-8570<br>岡山市北区内山下〇-〇-〇                         |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 申請者の連絡先         | ① 090-1234-xxxx 生徒との続柄（母） ② 090-9876-0000 生徒との続柄（父） |                                                                                                                                                                                                                                   |

（平日昼間に連絡をとることができる電話番号を記入してください。）

## 【対象となる高校生等について】

|                      |          |                                         |                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------|----------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな                 | おかやま こだま |                                         |                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
| 氏 名                  | 岡山 こだま   | 生年月日                                    | 平成 22 年 〇 月 × 日                                                          |                                                                                                                                                                                              |
| 在学する学校               | 入学年月     | 令和 8 年 4 月 第 1 学年入学                     | <input type="checkbox"/> 通信制 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 通信制以外 |                                                                                                                                                                                              |
|                      | 学校の名称    | 学校名等<br>〇〇県 立 △△ 高等学校 普通 科 1 年 1 組 11 番 |                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
|                      |          | 学校の種類・課程・学科<br>（別紙「記入上の注意」の1のハから番号を選択）  | 番号                                                                       | ①高等学校（全日制）<br>既給付金受給回数<br>0                                                                                                                                                                  |
|                      | 学校の所在地等  | 〇〇 都道府県 〇〇 市区町村 △△1丁目1番×号<br>電話番号       |                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
| 過去の高等学校等<br>における在学期間 | 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<br>なし 1回 2回 3回 4回 不明<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|                      | 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<br>なし 1回 2回 3回 4回 不明<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

## 【高等学校等就学支援金等の支給決定通知の添付について】

（1）高校生等の日本国籍の有無・在留資格・在留期間等を確認するため、次に該当する場合は、□にレ印を付けてください。

高校生等本人の日本国籍の有無・在留資格・在留期間等の確認のため、以下のとおり申請します。

- ☒ 高等学校等就学支援金等の支給決定通知書を添付します。

※高等学校等就学支援金等に含まれる事業

- ア 高等学校等就学支援金 イ 高等学校等修学支援事業費補助金（高校生等・新修学支援）  
ウ 高等学校等修学支援事業費補助金（学び直しへの支援）

## 【生活保護（生業扶助）の受給状況】

（2）どちらかの□にレ印を付け

基準日とは、  
早期給付の場合→令和8年4月1日  
通常給付の場合→令和8年7月1日

- ☐ ①私の世帯は、基準日において生活保護法（昭和25年法律第144号）第36条の規定による生業扶助（高等学校等就学費）を受給しています。（→裏面の記入は不要です。）
- ☒ ②私の世帯は、基準日において、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。（→裏面を記入してください。）

【保護者等の収入等の状況について】

(3) 次の者の課税証明書等を提出します。

(①～⑥の該当する□にレ印を付けてください。)

|   |                                     |                                                                                                                                           |                                             |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| ① | <input checked="" type="checkbox"/> | 親権者(両親)2名分                                                                                                                                | 例)離婚、死別、ドメスティックバイオレンス、養育放棄など                |
| ② | <input type="checkbox"/>            | 親権者1名分<br>(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。)<br>・離婚、死別等により親権者が1名の場合<br>・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人の個人番号カードの写し等を提出できない場合等 |                                             |
| ③ | <input type="checkbox"/>            | 未成年後見人( )名分<br>親権者が存在せず、未成年後見人が選任されている場合<br>(未成年後見人が複数選任されている場合は、全員分)<br>※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"/>            | 高校生等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)(両親等)2名分<br>・高校生等が在学中に成人した場合で、成人する直前の未成年の時点から申請の時点まで生計を維持する者に変更がない場合                                      | 生徒が成人(主に高校3年生)している保護者は、<br>④or⑤をチェックしてください。 |
| ⑤ | <input type="checkbox"/>            | 主たる生計維持者 1名分<br>・親権者又は未成年後見人が存在しない場合<br>・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                                                                       |                                             |
| ⑥ | <input type="checkbox"/>            | 高校生等本人<br>・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                                                                                |                                             |

(注) 児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金について(平成11年4月30日厚生省発児第86号)による措置費等の支弁対象となる高校生等であって、見学旅行費又は特別育成費(母子生活支援施設の高校生等を除く)が措置されている場合には、原則として補助対象外となります。

(4) 次の理由により、課税証明書等を提出しません。(該当する場合は、□にレ印を付けてください。)

|   |                          |                                                                                               |
|---|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| ⑦ | <input type="checkbox"/> | 所得確認の対象が高校生等本人(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)であるが、未成年で道府県民税所得割及び市町村民税所得割を課されるだけの収入を得ていない場合 |
|---|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

(5) 課税証明書等を添付する者の氏名及び生徒との続柄

((4)の場合は記載不要。)

| 氏名     | 高校生等との続柄 | 令和8年1月1日現在の住所  |
|--------|----------|----------------|
| 岡山 のぞみ | 父        | 〇〇 都道府県 △△ 市町村 |
| 岡山 ひかり | 母        | 〇〇 都道府県 △△ 市町村 |

令和      年      月      日

岡山県知事    殿

口座振替申出書    兼    委任状

- ☐ 私に対する岡山県からの支払金は、現在、「授業料等口座振替（修正）届出書兼生徒ファイル（修正）報告書」により報告している指定預金口座に振り込んでください。  
なお、当該指定預金口座の名義人が私と異なる場合は、私が支給を受ける高校生等教育給付金の受領について、当該指定預金口座の名義人に委任することを了承します。
- ☐ 私が支給を受ける高校生等教育給付金を学校徴収金等に充てることについて、学校長に委任することを了承します。

|            |   |       |  |
|------------|---|-------|--|
| 申請者住所      | 〒 | ふりがな  |  |
|            |   | 申請者氏名 |  |
| 生徒が在学する学校名 |   | 生徒氏名  |  |

備考   この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。  
当該様式は、委任する事項を選択して使用する。

扶養親族申告書

岡山県立〇〇学校長 殿

生計維持者①住所

生年月日

氏名

生計維持者②住所

生年月日

氏名

令和7年12月31日時点の、生計維持者①及び生計維持者②の地方税法第314条の2第1項第11号に規定する市町村民税上の控除対象扶養親族及び年齢が16歳未満の扶養親族、並びに令和8年1月1日以降に出生等により新たに扶養することになった子等について以下のとおり申告いたします。

○生計維持者①の扶養親族

|   | 氏名 | 生年月日 | 生計維持者①との続柄 |
|---|----|------|------------|
| 1 |    |      |            |
| 2 |    |      |            |
| 3 |    |      |            |
| 4 |    |      |            |
| 5 |    |      |            |

○生計維持者②の扶養親族

|   | 氏名 | 生年月日 | 生計維持者②との続柄 |
|---|----|------|------------|
| 1 |    |      |            |
| 2 |    |      |            |
| 3 |    |      |            |
| 4 |    |      |            |
| 5 |    |      |            |

【記入上の注意事項】

令和7年12月31日時点の、生計維持者①と生計維持者②の市町村民税上の扶養親族（配偶者を除く）を全員記載してください。なお、生計維持者の市町村民税上の扶養親族は以下の書類等で確認ができますのでこれらを参考に記入願います。

- （確認ができる書類）
- ・年末調整の令和7年分扶養控除等（異動）申告書の写し
  - ・令和7年分給与所得の源泉徴収票
  - ・令和7年分確定申告書の写し（扶養親族が記載されている部分） など

○令和8年1月1日以降に出生等により新たに扶養することになった子等（証明書類必須）

|   | 氏名 | 生年月日 |
|---|----|------|
| 1 |    |      |
| 2 |    |      |
| 3 |    |      |

【記入上の注意事項】

「出生等により新たに扶養することになった子等」とは、以下の(ア)～(ウ)のいずれかのケースに当てはまる人のことです。ケースに応じた証明書類を提出してください。

| ケース                     | 証明書類（コピー可）                                  |
|-------------------------|---------------------------------------------|
| (ア) 生計維持者の実子            | 出生証明書、母子手帳、戸籍抄本 等、子の出生日及び生計維持者の氏名が記載されたもの   |
| (イ) 生計維持者に委託された里子       | 里親委託証明書等、委託開始日及び生計維持者の氏名が記載されたもの            |
| (ウ) 生計維持者と特別養子縁組をした特別養子 | 特別養子縁組の確定証明書、戸籍抄本 等、縁組した日及び生計維持者の氏名が記載されたもの |

【以下、事務担当者記入欄】※申告者は記入しない

扶養する子の数の合計\_\_\_\_\_人