

高等学校等就学支援金(7月時点)意向確認書 兼 保護者等状況確認書

|            |  |
|------------|--|
| 学年/組       |  |
| 認定番号 (あれば) |  |
| 生徒氏名 (自署)  |  |

【確認事項】

- ・高等学校等就学支援金は、高校等の授業料に対する国からの支援であり、返済不要です。
- ・高等学校等就学支援金の申請を行わない場合は、就学支援金は受給できず、授業料を全額納付する必要があります。

■意向についての確認

(次の①～③のいずれかの□にチェック☑を入れて下さい。)

| 確認項目   |   | 審査後の通知   |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
|--|---|--|--------|--------|---|-----------------------|----------|--|--|--|--|--------|--------|--|--|--|--|--|--|---|-----------------------|----------|--|--|---|-----------------------|----------|--|--|---|---|--|
| <p><b>現在認定されており、引き続き高等学校等就学支援金の支給を受けたいと考えています。</b></p>   |   |  |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
| ①  | <p><input type="checkbox"/> (個人番号カードの写し等を提出済みの場合)<br/>※この項目に当てはまる場合、以下の「■保護者変更等についての確認」にも御回答ください。</p> <p>↓</p> <p><b>■保護者変更等についての確認</b><br/>○該当する項目の□にチェック☑を入れるとともに、氏名等の記載をお願いします。<br/><b>※前回から変更がある点については、e-Shienでの届出等が必要です。</b></p> <p>(ア)前回の申請時から保護者等に変動(離婚、死別、養子縁組等)はありますか。<br/>□あります。 □ありません。</p> <p>(イ)令和2年1月1日時点の保護者等全員の課税地(住民票住所を有する市町村)情報を教えてください。</p> <table border="1" style="width:100%"> <tr> <td style="width:50%"> <table border="1"> <tr> <th>保護者氏名</th> <th>生徒との続柄</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> </td> <td style="width:50%"> <table border="1"> <tr> <th>保護者氏名</th> <th>生徒との続柄</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td> <table border="1"> <tr> <th>課税地<br/>(住民票住所を有する市町村)</th> <th>例)〇〇県△△市</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> </td> <td> <table border="1"> <tr> <th>課税地<br/>(住民票住所を有する市町村)</th> <th>例)〇〇県△△市</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 平成31年1月1日時点の課税地と一致する場合、チェックを入れてください。<br/>令和2年1月1日時点において、日本国内に住<br/><input type="checkbox"/> 所を有していない場合、チェックを入れてください。                 </td> <td> <input type="checkbox"/> 平成31年1月1日時点の課税地と一致する場合、チェックを入れてください。<br/>令和2年1月1日時点において、日本国内に住<br/><input type="checkbox"/> 所を有していない場合、チェックを入れてください。                 </td> </tr> </table> | <table border="1"> <tr> <th>保護者氏名</th> <th>生徒との続柄</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | 保護者氏名  | 生徒との続柄 |   |                       |          |  |  |  | <table border="1"> <tr> <th>保護者氏名</th> <th>生徒との続柄</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | 保護者氏名  | 生徒との続柄 |  |  |  |  |  |  | <table border="1"> <tr> <th>課税地<br/>(住民票住所を有する市町村)</th> <th>例)〇〇県△△市</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | 課税地<br>(住民票住所を有する市町村) | 例)〇〇県△△市 |  |  | <table border="1"> <tr> <th>課税地<br/>(住民票住所を有する市町村)</th> <th>例)〇〇県△△市</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | 課税地<br>(住民票住所を有する市町村) | 例)〇〇県△△市 |  |  | <input type="checkbox"/> 平成31年1月1日時点の課税地と一致する場合、チェックを入れてください。<br>令和2年1月1日時点において、日本国内に住<br><input type="checkbox"/> 所を有していない場合、チェックを入れてください。 | <input type="checkbox"/> 平成31年1月1日時点の課税地と一致する場合、チェックを入れてください。<br>令和2年1月1日時点において、日本国内に住<br><input type="checkbox"/> 所を有していない場合、チェックを入れてください。 | <p>支給対象者には支給決定通知、所得制限対象者には資格消滅通知が送付されます。</p> |
|  | <table border="1"> <tr> <th>保護者氏名</th> <th>生徒との続柄</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>  | 保護者氏名  | 生徒との続柄 |        |   |                       |          |  |  | <table border="1"> <tr> <th>保護者氏名</th> <th>生徒との続柄</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | 保護者氏名  | 生徒との続柄 |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
| 保護者氏名  | 生徒との続柄  |  |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
|  |   |  |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
|  |   |  |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
|  |   |  |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
| 保護者氏名  | 生徒との続柄  |  |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
|  |   |  |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
|  |   |  |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
|  |   |  |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
| <table border="1"> <tr> <th>課税地<br/>(住民票住所を有する市町村)</th> <th>例)〇〇県△△市</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>                                  | 課税地<br>(住民票住所を有する市町村)   | 例)〇〇県△△市   |        |        | <table border="1"> <tr> <th>課税地<br/>(住民票住所を有する市町村)</th> <th>例)〇〇県△△市</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | 課税地<br>(住民票住所を有する市町村) | 例)〇〇県△△市 |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
| 課税地<br>(住民票住所を有する市町村)  | 例)〇〇県△△市  |  |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
|  |   |  |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
| 課税地<br>(住民票住所を有する市町村)  | 例)〇〇県△△市  |  |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
|  |   |  |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成31年1月1日時点の課税地と一致する場合、チェックを入れてください。<br>令和2年1月1日時点において、日本国内に住<br><input type="checkbox"/> 所を有していない場合、チェックを入れてください。                | <input type="checkbox"/> 平成31年1月1日時点の課税地と一致する場合、チェックを入れてください。<br>令和2年1月1日時点において、日本国内に住<br><input type="checkbox"/> 所を有していない場合、チェックを入れてください。   |  |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
| <p><input type="checkbox"/> (個人番号カードの写し等を提出していない場合)<br/>収入状況届出書及び個人番号カードの写し等又は課税証明書等を提出します。<br/>※この項目に当てはまる場合、学校を通じて文部科学省へ収入状況届出書を提出しないときは、支給差止めとなります。</p> | <p>支給対象者には支給決定通知、所得制限対象者には資格消滅通知が送付されます。</p>  |  |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
| ②  | <p><b>受給権を放棄します。</b><br/>【理由】<br/><u>親権者等の令和2年度の「市町村民税の課税標準額×6%－市町村民税の調整控除の額」の合計が30万4,200円を超過している等</u><br/>※政令指定都市の場合は、「調整控除の額」に3/4を乗じて計算します。<br/>※この項目に当てはまる場合、この意向確認書が受給権放棄の申出書となります。</p>   | <p>資格消滅通知が送付されます。</p>  |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
| ③  | <p><b>現在認定されておりません。</b></p> <p>ア <input type="checkbox"/> <b>現在認定されていないため、受給資格の認定を申請します。</b><br/>また、個人番号カードの写し等又は課税証明書等を提出します。</p>  | <p>認定者には認定通知・支給決定通知、不認定者には不認定通知が送付されます。</p>  |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |
|  | <p>イ <input type="checkbox"/> 現在認定されておらず、引き続き受給資格の認定を申請しません。<br/>【理由】<br/><u>親権者等の令和2年度の「市町村民税の課税標準額×6%－市町村民税の調整控除の額」の合計が30万4,200円を超過している等</u><br/>※政令指定都市の場合は、「調整控除の額」に3/4を乗じて計算します。</p>   | <p>通知はありません。</p>   |        |        |   |                       |          |  |  |  |  |        |        |  |  |  |  |  |  |   |                       |          |  |  |   |                       |          |  |  |   |   |  |