

次の4点を確認のうえ、□にチェックをつけてください。

- 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、石川県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は石川県以外の都道府県に同一の申請は行っていません。
- 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。

令和2年度 石川県教育費負担軽減奨学金申請書(通常申請)						世帯区分	
ふりがな		(現住所) 〒				ア 生活保護受給世帯	
生徒の氏名		電話 () -				イ 対象となる生徒に15歳(中学生を除く)~23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいない世帯	
生年月日		※ 昭和・平成 年 月 日				ウ 対象となる生徒に15歳(中学生を除く)~23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる世帯	
学校名		国立金沢大学附属高等学校 ※(全日制・定時制・通信制・専攻科 (年 第 学年入学))					
保護者等の状況	続柄	ふりがな	(現住所) 〒			□生徒現住所と同じ 世帯状況等の確認書類	
		氏名				適・否	
		生年月日	※ 昭和・平成 年 月 日				
	続柄	ふりがな	(現住所) 〒			□生徒現住所と同じ 世帯状況等の確認書類	
		氏名				適・否	
		生年月日	※ 昭和・平成 年 月 日				
家族の状況(保護者等を除く)	続柄	氏名	年齢	学校名・学年又は在職状況	扶養の有無	世帯状況等の確認書類	
	本人					(適・否)(不要)	
						前倒し受給※ ・あり (円) ・なし	
注：保護者等がない場合は本人の世帯状況の確認書類を添付すること							

生活保護受給の状況	※生業扶助を 受けている ・ 受けていない
-----------	--------------------------

上記記載事項は事実と相違ありませんので、関係書類を添え、石川県教育費負担軽減奨学金を申請いたします。

令和 年 月 日

石川県知事 様

生徒氏名 (印)

保護者等氏名 (印)

- 記載上・その他の注意
1. 令和2年7月1日現在の状況を記載すること。
 2. 電話番号は、本申請書を記載した方と連絡ができる番号を記入すること。
 3. ※印の箇所は、該当のものを○で囲むこと。
 4. 保護者等が別居している場合は、生活の本拠地である方の備考欄に「○」を記入すること。
 5. 「扶養の有無」欄については、本人及び兄弟姉妹(中学生を除く15歳以上23歳未満)についてのみ、扶養されている者には「○」扶養されていない者は「×」を記入すること。
 6. 所定欄に的確な記入のないものは、判断材料を欠くものとして受理しないことがある。

次の4点を確認のうえ、□にチェックをつけてください。

- 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、石川県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は石川県以外の都道府県に同一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。

令和2年度 石川県教育費負担軽減奨学金申請書(通常申請)

ふりがな	いしかわ たろう		(現住所) 〒920-8580 石川県金沢市鞍月1丁目
生徒の氏名	石川 太郎		(中学生を除く) ~23歳 未満の扶養されている兄弟 姉妹がいない世帯
生年月日	※ 昭和	平成	16年 6月 15日
学校名	※ 全日制		国立金沢大学附属高等学校 (令和2年第1学年入学)

必ずチェックを入れてください。
(チェックがない場合は確認のため
定時に時間を要する場合があります)

記載内容や添付資料で確認させて
いただくことがありますので、記入され
た方と連絡の取れる電話番号を記載し

本校に入学された年

保護者等の状況	続柄	ふりがな	氏名	生年月日	(現住所) 〒	扶養の有無	世帯状況等の確認書類
	父	いしかわ いちろう	石川 一郎	※ 昭和	平成 50年 7月 4日	〒	○
母	いしかわ はなこ	石川 花子	※ 昭和	平成 51年 8月 3日	〒	○	適・否
家族の状況 (保護者等を除く)	続柄	氏名	年齢	学校名・学年又は在職状況	扶養の有無	世帯状況等の確認書類	
	本人	石川 太郎	16	◎×高等学校1年	○	(適・否)(不要)	
姉	石川 智子	20	◆◆大学2年	○			
本人及び15歳(中学生を除く)以上23歳未満の「兄弟姉妹」の状況についてのみ記入 (給付区分「イ」「ウ」の区分の判断のため)							前倒し受給※
							・あり
							なし

注：保護者等がない場合は本人の家計状況の確認書類を添付すること

生活保護受給の状況 ※生業扶助を 受けている ・ 受けていない

上記記載事項は事実と相違ありませんので、関係書類を添え、石川県教育費負担軽減奨学金を申請いたします。

令和 2 年 8 月 1 日

石川県知事 様

生徒氏名 石川 太郎 (印)

保護者等氏名 石川 一郎 (印)

記載上・その他の注意

1. 令和2年7月1日現在の状況を記載すること。
2. 電話番号は、本申請書を記載した方と連絡のできる番号を記入すること。
3. ※印の箇所は、該当のものを○で囲むこと。
4. 保護者等が別居している場合は、生活の本拠地である方の備考欄に「○」を記入すること。
5. 「扶養の有無」欄については、本人及び兄弟姉妹（中学生を除く15歳以上23歳未満）についてのみ、扶養されている者には「○」扶養されていない者は「×」を記入すること。
6. 所定欄に的確な記入のないものは、判断材料を欠くものとして受理しないことがある。