別記第1号様式（第6条関係）

平成　　年　　月　　日

高知県知事（高知県教育委員会）　様

高知県高校生等奨学給付金受給申請書

◆次の5つの事項を必ず確認の上、□にレ点を付けてください。

□	この申請書の記載内容は、事実に相違ありません。
□	この申請書に虚偽の記載があった場合は、高知県の求めに従いその全額を即時返還します。
□	私は高知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。
□	高知県高校生等奨学給付金の支給要件の該当性等を審査するため、対象となる高校生等の就学支援金・学び直し支援金の受給資格等の確認を行うことなど当該給付金に係る事務処理上必要がある場合は、関係機関に対する調査を実施することについて同意します。

高知県高校生等奨学給付金の支給要件の該当性等を審査するため、高知県が必要として求めた関係書類を添えて高知県高校生等奨学給付金の受給を、申請します。

申請者住所等	〒 TEL（　　）　　－	フリガナ	
		申請者氏名	㊞
		申請者生年月日	
高校生等との関係	親権者・未成年後見人・未成年後見人である里親・主たる生計維持者・生徒本人・ その他（　　）		

給付金の払込口座（申請者名義の口座に限ります。）

金融機関名	店舗名	預金種別	口座番号	フリガナ 口座名義
		1　普通 2　当座		

【1.対象となる高校生等について】

フリガナ 氏名			生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
在学する学校	学校の名称			
		国立・公立・私立		
		学校の種類・課程・学科：		
	学校の所在地	都道府県　　市区町村		
	学校設置者の名称			
	在学期間	平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日		学校の種類・課程・学科

過去の高等学校等における在学期間	学校名 立	平成　　年　　月　　日 ～平成　　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 □
	学校名 立	平成　　年　　月　　日 ～平成　　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 □
	学校名 立	平成　　年　　月　　日 ～平成　　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 □
	学校名 立	平成　　年　　月　　日 ～平成　　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 □