

記入例

家計急変

京都府奨学のための給付金申請書

令和7年 8月 1日

京都府知事 様

京都府奨学のための給付金支給要綱に基づき、給付金の受給を申請します。

申請書を記入した日付

次の5点を確認の上、□にレ印を記入してください。

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> | この申請書に虚偽の記載があった場合は、京都府の求めに従いその全額を即時返還します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 私は、京都府以外の都道府県に奨学のための給付金の申請を行っておりません。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | この申請の対象となる高校生等（母子生活支援施設に入所している者を除く。）は、「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」に基づく措置費等のうち、見学旅行費又は特別育成費のいずれについても支弁対象者となっておりません。                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 京都府奨学のための給付金支給要綱第1条に規定する給付金（以下「給付金」という。）と次に掲げる同種の資金との併給調整に当たり、給付金の申請書及び添付書類に含まれる個人情報、知事が当該個人情報の利用目的以外の目的で利用し、又は京都府教育委員会に提供することに同意します。<br>(1) 京都府高等学校定時制課程及び通信制課程修学奨励金の貸与に関する条例（昭和50年京都府条例第10号）第2条に規定する修学奨励金<br>(2) 京都府高等学校等修学奨励金<br>(3) 交通遺児奨励金等支給要綱（昭和49年京都府告示第241号）第1に規定する奨励金等<br>(4) 母子家庭奨励金等支給要綱（昭和49年京都府告示第241号）第1に規定する奨励金等<br>(5) 京都府高校生給付型奨励金等支給要綱（昭和51年京都府告示第174号）第1に規定する奨励金等<br>※ 高校生等が成年の場合は、当該高校生等の署名が必要です。 |
|                                     | 高校生等の署名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

1 申請者に関する事項

|          |                                                   |       |                                             |
|----------|---------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------|
| フリガナ     | キョウト タロウ                                          | 申請者住所 | 〒602-8570<br>京都府京都市上京区下立売通新町西入<br>藪ノ内町 ○番地○ |
| 申請者氏名    | 京都 太郎                                             |       |                                             |
| 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<br>・高校生等本人・その他（ ） |       |                                             |
| 連絡先電話番号  | ○○○-○○○-○○○○                                      |       |                                             |

※ 専攻科の場合、「親権者」とあるのは、「父母」と読み替えてください。

2 高校生等に関する事項

|                    |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| フリガナ               | キョウト イチロウ                                                                   | 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 平成○○年 ○月 ○日                                                                                                                                                                                          |
| 氏名                 | 京都 一郎                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      |
| 在学する学校             | 所在地<br>京都 都道府県 京都市上京 市町村<br>学校の名称<br>国公立 ○○高等学校<br>在学期間<br>令和7年 4月 1日 ~ 在学中 | 課程<br><input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科<br>学年等<br>1年 ○組 ○番                                                                                                                                                                                                                                | 在学中に給付金を受給した回数<br>なし <input checked="" type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> |
| 前籍校（高等学校等）における在学期間 | 国公立<br>年 月 日 ~<br>国公立<br>年 月 日 ~                                            | 在学中に給付金を受給した回数<br>なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/><br>在学中に給付金を受給した回数<br>なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                      |

3 保護者等に関する事項

高校生等の保護者等全員（申請者を含む。）について記入してください。

|                                                             |                                                   |    |   |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----|---|
| フリガナ                                                        | キョウト タロウ                                          | 住所 | 〒 |
| 氏名                                                          | 京都 太郎                                             |    |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じであるため、記入を省略します。 |                                                   |    |   |
| 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<br>・高校生等本人・その他（ ） |    |   |
| フリガナ                                                        | キョウト ハナコ                                          | 住所 | 〒 |
| 氏名                                                          | 京都 花子                                             |    |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じであるため、記入を省略します。 |                                                   |    |   |
| 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<br>・高校生等本人・その他（ ） |    |   |

※ 専攻科の場合、「親権者」とあるのは、「父母」と読み替えてください。

保護者等の住所が京都府外である場合、その理由を記入してください。

4 保護者等（専攻科の場合は生計維持者）の所得の状況等に関する確認について

提出する証明書等について、以下の当てはまる□にレ印を付けてください。

|   |                                                                                                                              |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① | <input checked="" type="checkbox"/> 親権者（両親）2名分の課税証明書等を提出します。                                                                 |
| ② | <input type="checkbox"/> 控除対象配偶者（氏名 ）である親権者の申請の前年の収入が100万円以下であり、当該年度の道府県民税所得割及び市町村民税所得割が課税されていないため、もう一方の親権者1名分の課税証明書等を提出します。 |
|   | <input type="checkbox"/> 離婚、死別等により親権者が1名であるため、親権者1名分の課税証明書等を提出します。                                                           |
|   | <input type="checkbox"/> 親権者が2名存在するものの、事情（ドメスティックバイオレンス、養育放棄等）によりやむを得ず一方の親権者の課税証明書等を提出できないため、もう一方の親権者1名分の課税証明書等を提出します。       |
| ③ | <input type="checkbox"/> 未成年後見人（ ）名分の課税証明書等を提出します。                                                                           |
| 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）2名分の課税証明書等を提出します。                                                   |
| ⑤ | <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者1名分の課税証明書等を提出します。                                                                           |
| ⑥ | <input type="checkbox"/> 高校生等本人の課税証明書等を提出します。                                                                                |

※ 専攻科の場合、「親権者」とあるのは

【！】必ず☒してください。

※ 次の内容を確認の上、□にレ印を付けてください。

|                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 私の世帯は、基準日において、生活保護法第36条の規定による生業扶助（高等学校等就学費に限る。）を受給していません。 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

5 家計の急激な変動について

|               |                                                                        |
|---------------|------------------------------------------------------------------------|
| 家計の急激な変動が生じた日 | 令和7年 6月 5日                                                             |
| 家計の急激な変動の理由   | 例) 母が離職したため。<br>父の経営する会社が倒産したため。<br>傷病により減収したため。<br>離婚により家計が減少したため。 など |
| ※ 申し          | 令和7年1月1日以降に、家計が急変した世帯が対象です。 れることによる<br>った場合は、直                         |

6 基準日現在の扶養状況の確認

- (1) 基準日現在、申請者（親権者）に扶養されている者がいる場合は、次の□にレ印を記入し、当該申請者及び扶養されている者を扶養している場合は、高等学校等の所在地及び名称も記入してください。
- 【！】必ず☑してください。**

| <input checked="" type="checkbox"/> 私（申請者）と次の者は、健康保険法等における扶養者と被扶養者の関係と同等の関係にあることを誓約します。 |           |             |           |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-----------|------------------------------------------------------|
| 続柄<br>(注1)                                                                              | フリガナ      | 生 年 月 日     | 高等学校等の所在地 | 課 程                                                  |
|                                                                                         | 氏 名       |             | 高等学校等の名称  |                                                      |
| 長男                                                                                      | キョウト イチロウ | 平成〇〇年 〇月 〇日 | 国公立 〇〇高校  | <input type="checkbox"/> 高校生等（通信制、専攻科）               |
|                                                                                         | 京都 一郎     |             |           | <input checked="" type="checkbox"/> 高校生等（通信制及び専攻科以外） |
| 母                                                                                       | キョウト キクコ  | 昭和●●年 ●月 ●日 | 国公立       | <input type="checkbox"/> 高校生等（通信制、専攻科）               |
|                                                                                         | 京都 菊子     |             |           | <input type="checkbox"/> 高校生等（通信制及び専攻科以外）            |
|                                                                                         |           | 年 月 日       | 国公立       | <input checked="" type="checkbox"/> 高校生等でない          |
|                                                                                         |           |             |           | <input type="checkbox"/> 高校生等（通信制、専攻科）               |
|                                                                                         |           | 年 月 日       | 国公立       | <input type="checkbox"/> 高校生等（通信制及び専攻科以外）            |
|                                                                                         |           |             |           | <input type="checkbox"/> 高校生等でない                     |
|                                                                                         |           | 年 月 日       | 国公立       | <input type="checkbox"/> 高校生等（通信制、専攻科）               |
|                                                                                         |           |             |           | <input type="checkbox"/> 高校生等（通信制及び専攻科以外）            |
|                                                                                         |           | 年 月 日       | 国公立       | <input type="checkbox"/> 高校生等でない                     |
|                                                                                         |           |             |           | <input type="checkbox"/> 高校生等（通信制、専攻科）               |
|                                                                                         |           | 年 月 日       | 国公立       | <input type="checkbox"/> 高校生等（通信制及び専攻科以外）            |
|                                                                                         |           |             |           | <input type="checkbox"/> 高校生等でない                     |

注1 申請者（親権者）から見た被扶養者との続柄を記載してください。

- (2) 基準日現在、申請者（親権者）以外の親権者に扶養されている者がいる場合は、当該親権者及び当該親権者に扶養されている者全員を次の表に記入してください。

| 続柄<br>(注2) | フリガナ      | 生 年 月 日     | 続柄<br>(注2) | フリガナ | 生 年 月 日 |
|------------|-----------|-------------|------------|------|---------|
|            | 氏 名       |             |            | 氏 名  |         |
| 長女         | キョウト サクラコ | 平成△△年 △月 △日 |            |      | 年 月 日   |
|            | 京都 桜子     |             |            |      |         |
|            |           | 年 月 日       |            |      | 年 月 日   |
|            |           |             |            |      |         |
|            |           | 年 月 日       |            |      | 年 月 日   |
|            |           |             |            |      |         |
|            |           | 年 月 日       |            |      | 年 月 日   |
|            |           |             |            |      |         |

・健康保険証等を確認の上、記入してください。

・本記入例はモデルケースです。

・被扶養者について、過不足なく記入してください。

注2 申請者（親権者）以外の親権者から見た被扶養者との続柄を記載してください。

7 在学状況等に関する証明

基準日に在学する学校の校長による証明を受けてください。

- 1 この申請に係る生徒は、基準日現在、本校に在学しています。
- 2 この申請に係る生徒に関する高等学校等在学期間は、この申請書に記載のとおりです。
- 3 本校は、高等学校等就学支援金の支給対象校です。
- 4 この申請に係る生徒は、高等学校等就学支援金（又は学び直し支援金）の支給を受ける資格を有する者です。
- 以上、証明します。

学校が記入する欄です。

年 月 日

学校の所在地  
学校名  
校長名 印

8 給付金の振込先口座

|       |   |                |           |   |                 |                                                                         |              |     |  |
|-------|---|----------------|-----------|---|-----------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------|-----|--|
| 振込先口座 |   |                |           |   |                 |                                                                         |              |     |  |
| 〇〇    |   | 銀行<br>金庫<br>組合 | 〇〇        |   | 本店<br>支店<br>出張所 | 預金種別 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |              |     |  |
| 口座番号  |   |                | 口座名義人フリガナ |   |                 |                                                                         | 金融機関コード※記入不要 |     |  |
| *     | * | *              | *         | * | *               | *                                                                       | 姓            | 名   |  |
|       |   |                |           |   |                 |                                                                         | キョウト         | タロウ |  |

- 注 1 振込先口座については、原則として申請者が開設する口座を記入してください。  
やむを得ず申請者以外の者が開設する口座を振込先とする場合は、委任状を添付してください。
- 2 上記の情報を確認することができる振込先口座の通帳の写し等を添付してください。

原則、申請者が開設する口座を記入してください。やむを得ず、申請者以外が開設する口座を振込先とする場合には、委任状の提出が必要になります。

ージの写し

通帳の写し等を添付してください。

※振込口座は、基本的に、申請者のものになります。

やむをえず申請者の口座を利用できない場合のみ、本紙を記入することで、別の口座に振り込むことができます。

令和7年 8月 1日

京都府知事 様

## 京都府奨学のための給付金受領委任状

振込先口座の名義人を記入してください。

私は、①\_\_\_\_\_を代理人と定め、京都府奨学のための給付金の受領に関する一切の権限を委任します。

|        |          |
|--------|----------|
| フリガナ   |          |
| 申請者の氏名 |          |
| 申請者の住所 | 〒      ー |

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| フリガナ                      |                 |
| 生徒の氏名                     |                 |
| フリガナ                      |                 |
| 学校名                       |                 |
| 課程<br>(あてはまるものに<br>○をつける) | 全日制・定時制・通信制・専攻科 |
| 学年等                       | 年      組      番 |

全ての項目について記入してください。

### ※ 記入の注意

①に、振込みを希望する口座名義人の氏名を記入してください。  
全ての項目に、記入してください。  
間違えた場合、二重線をひき、修正してください。

本紙は高等学校専攻科に在籍する方のみ提出してください。

個人対象要件証明書（専攻科のみ）

下記の者は、基準日現在、以下のとおりであることを証明します。

|                |        |  |   |     |
|----------------|--------|--|---|-----|
| 生徒氏名           | (ふりがな) |  | 姓 | 名   |
|                |        |  |   |     |
| 学校名<br>課程・学科等名 |        |  |   | 学 年 |

（該当する方に✓をすること）

- ☐ 以下のア～ウのいずれにも該当しません。
- ☐ 以下のア～ウのいずれかに該当します。（ア～ウのうち該当するものに○を付すこと）

ア 退学、停学（三か月以上の者に限る。）の処分を受けた者

イ 前年度における修得単位数が当校の定める当該年度の標準修得単位数の5割以下の者

ウ 前年度における出席率が5割以下の者

※ア～ウのいずれかに該当する者で、災害、疾病その他のやむを得ない事由がある場合は、以下に具体的な状況を記載すること。

よく確認して正確に記入してください。

年 月 日

学校による証明欄です。学校からの証明を貰ってください。

学 校 名  
校 長 名

印

年間収支見込計算書

自営業者用

〒602-8570

京都市上京区下立売通新町西入  
申請者住所 菰ノ内町 ○番地○

申請者氏名 京都 太郎

家計急変時点から1年間

令和7年6月 ～ 翌年5月分

※ 家計急変後1年間の所得見込を換算して記入して下さい。

| 科目      |                | 金額 (円)   |
|---------|----------------|----------|
| 収入      | ① 売上金額         | ***, *** |
|         | ② その他の収入       | ***      |
|         | ③ 収入合計 (①+②)   | ***, *** |
| 売上原価    | ④ 期首商品棚卸高      | *, ***   |
|         | ⑤ 仕入金額         | ***, *** |
|         | ⑥ 期末商品棚卸高      | *, ***   |
|         | ⑦ 売上原価 (④+⑤-⑥) | ***, *** |
| 経費      | a 給料賃金         |          |
|         | b 外注工賃         |          |
|         | g 租税公課         |          |
|         | h 荷造運賃         |          |
|         | i 水道光熱費        |          |
|         | j 旅費交通費        |          |
|         | k 通信費          | *, ***   |
|         | l 広告宣伝費        |          |
|         | m 接待交際費        |          |
|         | n 損害保険料        |          |
|         | o 修繕費          |          |
| p 消耗品費  |                |          |
| q 福利厚生費 |                |          |
| 所得      | ⑧              | ***, *** |
|         | ⑨ 所得金額 (③-⑦-⑧) | ***, *** |

←直近3ヶ月の平均売上額×12の金額を記入してください。  
←①以外の収入がある場合は、記入してください。

税理士又は公認会計士以外が証明書を作成した場合、  
経営不振の事由により公共的団体から融資等を受けていることが  
確認できる書類の提出が併せて必要になります。

売上原価④  
～⑥及び経  
費a～sにつ  
いては、確定  
申告時に提  
出する「収支  
内訳書」の記  
入方法を参  
考に記入して  
ください。

税理士又は公認会計士が本紙を使用し  
て証明する場合、作成者欄の記入に加え、  
証明印の押印をお願いします。

作成日: 令和 年 月 日

作成者(氏名)

記入してください。