

# 尼崎市修学援助金交付申請書（新規）

令和      年      月      日

尼崎市長あて

修学援助金の交付を受けたいので、尼崎市修学援助金交付要綱第6条第1項又は第2項の規定により、関係書類を添えて申請します。

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                                                                                                                 |                     |                                                                                     |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ①<br>生<br>徒      | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                                                 | 生 年 月 日             | 学 年                                                                                 |
|                  | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                 | H・西暦<br>年 月 日       | 第 学年                                                                                |
|                  | 学校名                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 高等学校<br>高等専門学校<br>課 程<br>学 校 | 課 程                                                                                                             |                     | 修 業 年 限                                                                             |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              | 該当する項目に☑してください。<br><input type="checkbox"/> 全日制<br><input type="checkbox"/> 定時制<br><input type="checkbox"/> 通信制 |                     | 該当する項目に☑<br>してください。<br><input type="checkbox"/> 3 年<br><input type="checkbox"/> 4 年 |
| ②<br>保<br>護<br>者 | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                                                 | 生 年 月 日             | 職 業 等                                                                               |
|                  | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                 | R・H・S・T・西暦<br>年 月 日 |                                                                                     |
|                  | 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 〒 _____<br>日中連絡先( ) _____    |                                                                                                                 |                     |                                                                                     |
| 家<br>族<br>構<br>成 | ①及び②以外の<br>家族の名前                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ①から見た<br>続柄                  | 生 年 月 日                                                                                                         | 職業又は<br>学校名・学年      | 同意事項                                                                                |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              | R・H・S・T・西暦<br>年 月 日                                                                                             |                     | 修学援助金の交付審査に必要な生活保<br>護法に基づく高等学校等就学費の受給状<br>況、住民基本台帳、市民税の課税状況等の<br>調査等を行うことに同意します。   |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              | R・H・S・T・西暦<br>年 月 日                                                                                             |                     |                                                                                     |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              | R・H・S・T・西暦<br>年 月 日                                                                                             |                     |                                                                                     |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              | R・H・S・T・西暦<br>年 月 日                                                                                             |                     |                                                                                     |
| 確<br>認<br>事<br>項 | 下記に☑をし、確認してください。<br><input type="checkbox"/> 修学援助金と同等の給付金（兵庫県国公立高校生等奨学給付金、私立高等学校等奨学給付金、生活保護法の規定に基づく高等学校等就学費など）の支給を受けていません。<br>（修学援助金に相当する給付金の支給を他から受けていることが判明した場合には、交付決定の全部又は一部の取り消しを行い、返還を求めることがあります。）<br><input type="checkbox"/> 修学援助金の交付審査に必要な生活保護法に基づく教育扶助の受給状況、住民基本台帳、市民税の課税状況等の調査等を行うことに同意します。 |                              |                                                                                                                 |                     |                                                                                     |

※ この申請に係る個人情報は、修学援助金に関する業務（交付決定、交付等）以外の目的で使用することはありません。

※ 鉛筆又は消せるボールペンでの記入では、受け付けできません。

裏面もご確認ください

## 申 立 書

- 1 保護者の所得に関する書類が1人分しか添付できない場合又は全く添付できない場合におけるその理由  
(理由)

【申請に係る生徒が各種学校（朝鮮高級学校）に在籍している場合のみ記入してください】

- 2 保護者が、申請に係る生徒以外に、当該生徒の兄又は姉（いずれも年上に限る。）でその年度の末日時点で22歳以下である者を扶養している場合におけるその被扶養者

被扶養者氏名

被扶養者住所

被扶養者生年月日・令和8年3月31日時点の年齢

生徒との関係

以上のことに間違いありません。

令和      年      月      日

尼崎市長    様

保護者住所

保護者氏名