

令和8年4月1日以降の日付を記入してください。

(早期給付(高等学校等専攻科))
令和8年6月9日

対象世帯にレ印を付けてください。
令和8年度早期給付申請の対象となる世帯は、
Aの非課税世帯のみです。

奨学給付金等奨

本様式は私立高等学校等専攻科に通う方用のものです。
高校等(専攻科を除く)に通う方は高校等(専攻科を除く)の様式を使用してください。

- ① 非課税世帯
- ② 105,500円未満の世帯
- ③ 264,500円未満であり、扶養する子が3人以上いる世帯

※ 上記①～③について、該当する世帯区分の口にレ印を記入してください。

内容を確認の上、レ印を付けてください。以下の太枠内の①～④について、記入してください。

① 次の5項目を確認の上、全ての口にレ印を記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/>	本申請書の記載内容は、事実に相違ありません。
<input checked="" type="checkbox"/>	本申請書に虚偽の記載があった場合は、埼玉県の求めに従いその全額を即時返還します。
<input checked="" type="checkbox"/>	私(申請者)は、埼玉県以外の都道府県に奨学のための給付金の申請は行っていません。
<input checked="" type="checkbox"/>	本申請の対象となる生徒(高校生等)は児童福祉法による児童入所施設措置費(見学旅行費又は特別育成費(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。
<input checked="" type="checkbox"/>	基準日現在、私(申請者)は、埼玉県私立高等学校等奨学のための給付金支給要綱第3条に規定する支給対象世帯に該当するため、同要綱第5条の規定に基づき申請します。 ※ 本制度の「基準日」は、原則として、当該年度の4月1日です。

② 申請者(保護者等)の情報について、必要事項を記入してください。

申請者住所等(保護者等)	〒 330-9301	さいたま たろう	
	さいたま市浦和高砂3-15-1 コーポ学事301号室	申請者氏名(保護者等)	埼玉 太郎
	〒(自宅) ×××-×××-×××× 〒(携帯) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ※ 連絡が取れる電話番号を記入してください。	対象生徒(高校生等)との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> その他【 】 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者

③ 申請対象となる生徒(高校生等)の情報について、必要事項を記入してください。

ふりがな	さいたま じろう		生年月日	昭和 19年11月14日 平成
氏名	埼玉 二郎			
在学する学校の名称	学校名: 私立〇〇高等学校××専攻科			
	在学期間:	令和8年4月1日～令和10年3月31日	(休学期間)	月 日
過去に在学していた高等学校等専攻科(卒業・退学・転学等の経歴がある方のみ記入)	ふりがな	年 月 日から	【例: 保育専攻・全日制】	給付金を受給した回数 なし 1回 2回 不明
	学校名	年 月 日まで		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	ふりがな	年 月 日から	学校の種類・課程 【例: 保育専攻・全日制】	左記学校で給付金を受給した回数 なし 1回 2回 不明
	学校名	年 月 日まで		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

④ 次の2項目を確認の上、全ての口にレ印を記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/>	基準日現在、対象生徒は高等学校等修学支援事業費補助金(専攻科の生徒への修学支援)の受給資格を有しています。
<input checked="" type="checkbox"/>	今年度、対象生徒分の申請を行い給付金を受給しても、受給上限回数を超えません。 ※ 受給上限回数は、年1回、通算2回(高等学校等専攻科の定める修業年限が1年の場合は1回)です。

※ 申請書は裏面もあります。裏面も忘れずに記入してください。