



鳥取県高校生等奨学給付金

県外高校用

一部早期給付の申請ガイドブック

対象世帯: 基準日(令和6年4月1日)において次の1~4すべてに該当する世帯

1 保護者等全員の令和5年度の道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税の世帯または生活保護の生業扶助(高等学校等就学費)受給世帯

※非課税世帯で申請する場合で父母がいる世帯は、父母両方が所得割非課税に該当すること。

2 親権者、未成年後見人等の保護者が鳥取県内に在住

3 生徒が令和6年4月の入学生で、高等学校等就学支援金の受給資格者

4 生徒について児童福祉法による見学旅行費または特別育成費を受給していないこと

※特別支援学校高等部生徒、児童入所施設入所生徒(母子生活支援施設を除く)、里親に養育されている生徒及び過去に高等学校等を卒業又は修了した者は高校生等奨学給付金の対象外です。

申請者(保護者等)について

次の1~4の順で申請できます。

1 親権者(児童相談所長、児童福祉施設長を除く)

2 未成年後見人(法人又は財産の権限のみを行使する者を除く)

3 主たる生計維持者

4 生徒本人

※ひとり親家庭の場合、親権を持つ方が優先です。親権はないが生徒を養育している方はご相談ください。

所得割非課税とは?

課税証明書や特別徴収税額の決定通知書には、「年税額」の欄のほかに、「所得割」と「均等割」の欄があります。「均等割」に課税額があっても、「所得割」の欄が「0」になっていれば、奨学給付金の申請が可能です。

スケジュール・給付額

提出されたものから順に受付、審査します。

世帯状況		国公立	私立
非課税世帯(第1子)	【全日制・定時制】	30,525 円	35,650 円
非課税世帯(第2子以降)	【全日制・定時制】	35,925 円	38,000 円
非課税世帯	【通信制・専攻科】	12,625 円	13,025 円
生活保護受給世帯	【専攻科以外】	8,075 円	13,150 円

1 申請書類

(1)生活保護(生業扶助)受給世帯

- ① 令和6年度鳥取県高校生等奨学給付金受給申請書(申請用紙は別に添付しています)
- ② 在学等証明書(様式第4号)
- ③ 基準日において生活保護法による生業扶助を受給していることを証明する書類

(2)道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯

- ① 令和6年度鳥取県高校生等奨学給付金受給申請書(申請用紙は別に添付しています)
- ② 在学等証明書(様式第4号)
- ③ 次のいずれかの書類

・令和5年度(令和4年の所得にかかるもの)において、保護者全員が道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税であることを証明する書類(課税証明書等)

・個人番号カード(写)等貼付台紙(様式第5号)

※父母がいる世帯は父母2名分、ひとり親家庭の場合は親権者1名分。父母と同居する祖父母の分は不要。

控除対象配偶者である等の理由により所得の申告を行っていない保護者等がいる場合は、市町村役場の窓口で申告の上、道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額の状況がわかる証明書類の発行を受けてから提出してください。

- ④ 扶養誓約書

※県外市町村が発行する課税証明書等を提出される場合は、令和6年4月1日時点で保護者が鳥取県居住であることがわかる住民票の写しも必要です。

2 提出期限

令和6年5月31日(金)必着

3 提出先・問合せ先

〒680-8570 鳥取県鳥取市東町1丁目271

鳥取県教育委員会 人権教育課 育英奨学室

電話：0857-26-7541

メール：jinkenkyouiku@pref.tottori.lg.jp

～県外高校の方は電子申請が可能です～

※必要な添付書類を画像データ(スキャンもしくは写真)にする必要があります。


電子申請はこちらから →



第1子・第2子以降の考え方

※金額は年額です

・子ども1人世帯



子ども1人	兄弟姉妹あり
 <p>【全日制等】(第1子) 国公立 122,100円 私立 142,600円</p>	 <p>【全日制等】(第1子) 国公立 122,100円 私立 142,600円</p>  <p>中学生以下</p>  <p>15歳以上23歳未満の 扶養されていない 兄弟姉妹</p>

・多子世帯(扶養されている15歳(中学生を除く)以上23歳未満の兄弟姉妹がいる世帯)

全日制・定時制の高校生が2人いる世帯	
 <p>【兄・姉】(第1子) 国公立 122,100円 私立 142,600円</p>	 <p>【弟・妹】(第2子以降) 国公立 143,700円 私立 152,000円</p>

全日制等の高校生と通信制/専攻科の高校生がいる世帯	
 <p>【全日制等】(第2子以降) 国公立 143,700円 私立 152,000円</p>	 <p>【通信制/専攻科】 国公立 50,500円 私立 52,100円</p>

高校生以外の子どもがいる世帯①	
 <p>【全日制等】(第2子以降) 国公立 143,700円 私立 152,000円</p>	 <p>15歳以上23歳未満の 扶養されている兄弟姉妹 (学生、アルバイト、無職 など)</p>

高校生以外の子どもがいる世帯②	
 <p>【全日制等】(第2子以降) 国公立 143,700円 私立 152,000円</p>	 <p>【全日制等】(第2子以降) 国公立 143,700円 私立 152,000円</p>  <p>15歳以上23歳未満の 扶養されている兄弟姉妹 (学生、アルバイト、無職 など)</p>

記入例（保護者記入）

申請日 令和 6 年 5 月 20 日

鳥取県知事 様

令和6年度鳥取県高校生等奨学給付金受給申請書

一部早期給付用

私は、鳥取県高校生等奨学給付金の受給を申請するにあたり、次のことに同意します

ア 生活保護の生業扶助の受給状況について、居住している市町村を管轄する福祉事務所等へ事実確認すること。

イ 申請の対象となる高校生等が在籍する高等学校等での教育活動に必要な経費

認めるときは、その受給を学校長が代理して行い、未納額に充てること。

ウ 申請内容や添付資料等を偽り、又は鳥取県以外の都道府県に高校生等奨学

正請求により受給した場合は、鳥取県の求めに応じ全額を即時返還すること

- 申請者＝受取口座の名義人
- × 申請は父、受取は母

1 【申請者（保護者等）】申請者は原則、高校生等の保護者等で、保護者等がない場合は、

申請者住所	〒680-9999 鳥取市〇町△丁目□□□番地	ふりがな	とっとり はるお
		申請者名	鳥取 春男
		電話番号	0857-00-XXXX
高校生等との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者(未成年時の親権者) <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者(親権者・未成年後見人がいない場合) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他(
申請区分に係る誓約	5【世帯員の状況】に記入した丸印のある者については、私が扶養しています。 また、私の世帯は次の✓した区分に該当することを誓約します。 申請者氏名： 鳥取 春男 自署 (↓必ずどちらかに✓を記入してください。) <input type="checkbox"/> 令和6年4月1日（基準日）現在、生活保護法による生業扶助を受給しています。 <input checked="" type="checkbox"/> 令和6年4月1日（基準日）現在、道府県民税所得割及び市町村民税所得割非課税であり、かつ、生活保護法による生業扶助を受けていません。		

2 【対象となる高校生等】

ふりがな	とっとり たろう	生年月日	平成 20 年 4 月 10 日生
生徒氏名	鳥取 太郎	在籍学年	第 1 学年
現在の学校	名称	(国・都道府県・ 私)立 〇〇高等 学校	
	区分	学校種： 高等学校 ・中等教育校・高等専門学校・専修学校・各種学校	
	課程	全日制 ・定時制・通信制・専攻科	
入学年月日	令和6年4月1日	給付金受給回数	0回 ・1回・2回・3回・4回・不明
過去に在籍した学校	(1)名称	〇〇高等 学校	期間 令和5年4月1日～令和5年9月30日
	(2)名称	学校	期間 年 月 日～ 年 月 日

3 【振込口座】給付金の振込先は、原則、申請者の普通預金口座とします。

金融機関名	ゆうちょ 銀行 金庫・組合									
支店名	五二八			支店・出張所 本所・支所	支店コード (店番)	5	2	8		
預金種別	普通	口座番号 (右詰め7桁)	0	1	2	3	4	5	6	
口座名義(カタカナ)	ト	ツ	ト	リ	ハ	ル	オ			

申請者の口座を記入してください。書き間違えた場合は訂正印を押し、余白に書き直してください。

<通帳表紙>

店番	口座番号	〇〇銀行
999	0001234	鳥取 春男 様
普通預金通帳		

記号 番号
15220 1234561

お名前 トツトリ ハルオ様

株式会社ゆうちょ銀行
(金融機関コード：9900)

通帳とお届け印とは、別々に保管してください。

<通帳表紙の裏面>

お名前 **トツトリ ハルオ** 様

お届け印の貼付は廃止しました。

この口座を他の金融機関からの振込の受取口座として利用される際は次の内容をご指定ください。

【店名】五二八 (読み ゴニハチ)
【店番】528【預金種目】普通預金【口座番号】0123456

4 【申請区分】該当する申請区分（太枠部分）に○をしてください。

番号	世帯区分		一部早期給付 給付金額	2回目 給付金額	年額給付 給付金額	申請 区分	
1	生活保護（生業扶助）受給世帯		国公立	8,075円	24,225円	32,300円	
			私立	13,150円	39,450円	52,600円	
2	(全日制課程) (定時制課程) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯	番号1、3、4及び5に該当しない世帯 第1子	国公立	30,525円	91,575円	122,100円	
		私立	35,650円	106,950円	142,600円		
3	道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯	15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる第2子以降の対象となる高校生等がいる世帯で、番号1に該当しない世帯 第2子以降	国公立	35,925円	107,775円	143,700円	
		私立	38,000円	114,000円	152,000円	○	
4	(通信制課程) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯		国公立	12,625円	37,875円	50,500円	
			私立	13,025円	39,075円	52,100円	
5	(高等学校等専攻科) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯		国公立	12,625円	37,875円	50,500円	
			私立	13,025円	39,075円	52,100円	

※通信制の高等学校等及び高等学校等専攻科に通う高校生等を含む複数の高校生等がいる場合には、通信制の高等学校等に通う高校生等は番号4の区分で、高等学校等専攻科に通う生徒は番号5の区分で申請し、通信制及び高等学校等専攻科以外の高校生等は、番号3の区分で申請してください。

※7月2日以降に家計が急変した者は、上記給付金額について、原則、申請のあった翌月以降の月数に応じて算定した金額を給付します。

5 【世帯員の状況】 ※本人とは、申請の対象となる高校生等のことです。

基準日の時点で申請者（保護者）が扶養している者には、「扶養の有無」欄に○印を記入してください。

兄弟姉妹の中で、今年度の給付金申請予定の者がいる場合は、有に✓を記入してください。

	扶養の有無	続柄	氏名	生年月日	職業・学校名・学年	給付金の申請の有無 (高校生等のみ記入)
対象の高校生等	○	本人*	鳥取 太郎	/	/	有
保護者等		父	鳥取 春男	SO.O.O	/	/
		母	鳥取 夏子	SO.O.O	/	/
15歳以上 23歳未満の 兄弟姉妹 (中学生を 除く)	○	兄	鳥取 秋生	H16.9.30	大学2年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	○	姉	鳥取 冬子	H18.12.18	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 高校3年(通信制)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

6 【添付資料の確認】 次の書類を添付したか確認し、✓を記入してください。

- 保護者全員分の課税証明書等または生活保護受給証明書
- 保護者等の課税証明書等が県外市町村の発行するものである場合は、基準日以後の住民票の写し
- 申請者の氏名と振込口座の名義が異なる場合は、申請者と口座名義人が署名した委任状
- 在学証明書(様式等1頁)

①高校生の兄弟姉妹については、申請の有無を確認するため、学校名・学年を記入してください。

②大学進学などで別居している兄弟であっても、保護者に扶養されていれば記入してください。

例) 専門学校○年、大学○年、予備校生、アルバイト、パート、無職

③生徒本人及び記入した兄弟姉妹(①と②)の健康保険証の写しを提出してください。

学校へ依頼
※学校様式でも可

在学等証明書

下記の者は、令和6年4月1日現在、当校へ在学しており、かつ休学していないことを証明します。

氏名	(ふりがな) とっとり たろう
	鳥取 太郎
生年月日	平成 20年 4月 10日 生
在学する課程	全日制・定時制・通信制・専攻科
学年	第 1 学年・年次
入学年月日	平成・令和 6年 4月 1日入学
就学支援金	<input checked="" type="checkbox"/> 受給権者 <input type="checkbox"/> 学び直し支援金受給権者

令和6年 5月 19日

所在地 〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1
学校名 〇×高等学校
代表者 職氏名 校長 〇〇 〇〇



個人番号カードを提出する方のみ

個人番号カード（写）等貼付

鳥取県高校生等奨学給付金認定申請のため、保護者等の個人番号を 2 名分提出します。

個人番号カードの写し等を貼り付けた上で、**太枠**の箇所（個人番号提出人数、学校・生徒名、個人番号、氏名、生年月日）を手書きで記載してください。

学校	名称	□□高等学校												
	課程・学科・学年等	全日制 3年												
生徒	ふりがな	とっとり たろう												
	氏名	鳥取 太郎												
保護者等	個人番号													
	1	1	1	1	-	1	1	1	1	-	1	1	1	1
	氏名													
	ふりがな	とっとり はるお												
	鳥取 春男													
	生年月日													
昭和 平成	○年○月○日													
保護者等	個人番号													
	2	2	2	2	-	2	2	2	2	-	2	2	2	2
	氏名													
	ふりがな	とっとり なつこ												
	鳥取 夏子													
	生年月日													
昭和 平成	○年○月○日													
備考														



注) ①個人番号カードの写しが提出できない場合は、個人番号が記載された住民票の写し又は住民票記載事項証明書等を本台紙と併せて提出願います。
 ②通知カードの記載事項（氏名、住所、生年月日、性別、個人番号）を変更すべき事由が発生しておらず、記載事項に変更がない場合、または、デジタル手続法の施行日（令和2年5月25日）以前に通知カードの変更手続が完了している場合に限り、個人番号カードの写しの代わりに通知カードの写しを添付することができます。

※印の欄は、学校設置者において記入してください。 ※学校受付日 年 月 日

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

扶 養 誓 約 書

鳥取県知事 様

扶養者住所： 鳥取市○町△丁目□□□番地

扶養者氏名： 鳥取 春男

以下の事項を必ず確認の上、□にレ印及び必要事項を記入してください。

この誓約書の記載内容は、事実と相違ありません。

私と下記の者は、健康保険法等における被扶養者であることを誓約します。

申請書裏面 5 【世帯員の状況】で「扶養の有無」に○をつけた生徒本人及び兄弟姉妹について、記入してください。

①被扶養者氏名	鳥取 秋生
①被扶養者との続柄 (注)	子
②被扶養者氏名	鳥取 冬子
②被扶養者との続柄 (注)	子
③被扶養者氏名	鳥取 太郎
③被扶養者との続柄 (注)	子
④被扶養者氏名	
④被扶養者との続柄 (注)	
⑤被扶養者氏名	
⑤被扶養者との続柄 (注)	

(注) 扶養者から見た被扶養者との続柄を記載してください。

<参考様式>

※ 従来の「生活保護受給証明書」により、「生業扶
代用を「可」とする。

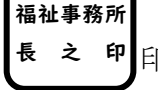
生活保護法（昭和25年法律第144号）
生業扶助（高等学校等就学費）受給証

該当する世帯のみ
市町村窓口へ依頼
※市町村様式で可

令和6年 5月 21日

[福祉事務所] 住 所：鳥取市幸町1丁目71

代表者名： 鳥取市福祉事務所長



次の世帯が、令和6年4月1日（基準日）現在、生活保護法（昭和25年法律第144号）第36条の規
定による「生業扶助（高等学校等就学費）」の受給中であることを証明する。

世帯主氏名 鳥取 春男	住所 鳥取市〇町△丁目□□□番地		
世帯員氏名			
氏 名	続柄	生年月日	保護開始日
鳥取 春男	世帯主	昭和〇〇年 〇月 〇日生	平成△△年 △月△△日
鳥取 夏子	妻	昭和〇〇年 〇月 〇日生	平成△△年 △月△△日
鳥取 秋生	子	平成16年 9月 30日生	平成△△年 △月△△日
鳥取 冬子	子	平成18年 12月 18日生	平成△△年 △月△△日
鳥取 太郎	子	平成19年 4月 10日生	平成△△年 △月△△日
		年 月 日生	年 月 日
		年 月 日生	年 月 日
証明書の使用目的 高校生等奨学給付金の受給手続きのため			
備考			

申請日 令和 年 月 日

鳥取県知事 様

令和6年度鳥取県高校生等奨学給付金受給申請書

一部早期給付用

私は、鳥取県高校生等奨学給付金の受給を申請するにあたり、次のことに同意します

- ア 生活保護の生業扶助の受給状況について、居住している市町村を管轄する福祉事務所等へ事実確認すること。
- イ 申請の対象となる高校生等が在籍する高等学校等での教育活動に必要な経費に未納があり、学校長が必要と認めるときは、その受給を学校長が代理して行い、未納額に充てること。
- ウ 申請内容や添付資料等を偽り、又は鳥取県以外の都道府県に高校生等奨学給付金の申請を重ねて行う等の不正請求により受給した場合は、鳥取県の求めに応じ全額を即時返還することとなることを承知していること。

1 【申請者（保護者等）】申請者は原則、高校生等の保護者等で、保護者等がない場合は本人とします。

申請者住所	〒	ふりがな	
		申請者氏名	
		電話番号	
高校生等との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者(未成年時の親権者) <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者(親権者・未成年後見人がいない場合) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他(
申請区分に係る誓約	5【世帯員の状況】に記入した丸印のある者については、私が扶養しています。 また、私の世帯は次の✓した区分に該当することを誓約します。 申請者氏名： _____ (↓必ずどちらかに✓を記入してください。) <input type="checkbox"/> 令和6年4月1日（基準日）現在、生活保護法による生業扶助を受給しています。 <input type="checkbox"/> 令和6年4月1日（基準日）現在、道府県民税所得割及び市町村民税所得割非課税であり、かつ、生活保護法による生業扶助を受けていません。		

2 【対象となる高校生等】

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日生
生徒氏名		在籍学年	第 学年
現在の学校	名称	(国・都道府県・私)立 学校	
	区分	学校種： 高等学校・中等教育校・高等専門学校・専修学校・各種学校 課程： 全日制・定時制・通信制・専攻科	
	入学年月日	年 月 日	給付金受給回数 0回・1回・2回・3回・4回・不明
過去に在籍した学校	(1)名称	学校	期間 年 月 日～ 年 月 日
	(2)名称	学校	期間 年 月 日～ 年 月 日

3 【振込口座】給付金の振込先は、原則、申請者の普通預金口座とします。

金融機関名	銀行・金庫・組合										
支店名	支店・出張所 本所・支所				支店コード (店番)						
預金種別	普通	口座番号 (右詰め7桁)									
口座名義(カタカナ)											

※ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込用の店名（漢数字）、店番（数字）及び口座番号（7桁）を記入してください。

4 【申請区分】該当する申請区分（太枠部分）に○をしてください。

番号	世帯区分		一部早期給付 給付金額	2回目 給付金額	年額給付 給付金額	申請 区分	
1	生活保護（生業扶助）受給世帯		国公立	8,075 円	24,225 円	32,300 円	
			私立	13,150 円	39,450 円	52,600 円	
2	(全日制課程) (定時制課程) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯	番号1、3、4及び5に該当しない世帯	国公立	30,525 円	91,575 円	122,100 円	
			私立	35,650 円	106,950 円	142,600 円	
3	道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯	15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる第2子以降の対象となる高校生等がいる世帯で、番号1に該当しない世帯	国公立	35,925 円	107,775 円	143,700 円	
			私立	38,000 円	114,000 円	152,000 円	
4	(通信制課程) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯		国公立	12,625 円	37,875 円	50,500 円	
			私立	13,025 円	39,075 円	52,100 円	
5	(高等学校等専攻科) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯		国公立	12,625 円	37,875 円	50,500 円	
			私立	13,025 円	39,075 円	52,100 円	

※通信制の高等学校等及び高等学校等専攻科に通う高校生等を含む複数の高校生等がいる場合には、通信制の高等学校等に通う高校生等は番号4の区分で、高等学校等専攻科に通う生徒は番号5の区分で申請し、通信制及び高等学校等専攻科以外の高校生等は、番号3の区分で申請してください。

※7月2日以降に家計が急変した者は、上記給付金額について、原則、申請のあった翌月以降の月数に応じて算定した金額を給付します。

5 【世帯員の状況】 ※本人とは、申請の対象となる高校生等のことです。

基準日の時点で申請者（保護者）が扶養している者には、「扶養の有無」欄に○印を記入してください。

兄弟姉妹の中で、今年度の給付金申請予定の者がいる場合は、有に✓を記入してください。

	扶養の有無	続柄	氏名	生年月日	職業・学校名・学年	給付金の申請の有無 (高校生等のみ記入)
対象の高校生等	○	本人※				有
保護者等						
15歳以上23歳未満の兄弟姉妹 (中学生を除く。)						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

6 【添付資料の確認】 次の書類を添付したか確認し、✓を記入してください。

- 保護者全員分の課税証明書等または生活保護受給証明書
- 保護者等の課税証明書等が県外市町村の発行するものである場合は、基準日以後の住民票の写し
- 申請者の氏名と振込口座の名義が異なる場合は、申請者と口座名義人が署名した委任状
- 在学等証明書（様式第4号）

在学等証明書

下記の者は、令和6年4月1日現在、当校へ在学しており、かつ休学していないことを証明します。

氏名	(ふりがな)
生年月日	平成 年 月 日 生
在学する課程	全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 ・ 専攻科
学年	第 学年
入学年月日	平成 ・ 令和 年 月 日入学
就学支援金	<input type="checkbox"/> 受給権者 <input type="checkbox"/> 学び直し支援金受給権者

年 月 日

所在地
 学校名
 代表者 職氏名



個人番号カード（写）等貼付台紙

鳥取県高校生等奨学給付金認定申請のため、保護者等の個人番号を 名分提出します。

個人番号カードの写し等を貼り付けた上で、**太枠**の箇所（個人番号提出人数、学校・生徒名、個人番号、氏名、生年月日）を手書きで記載してください。

学校	名称										
	課程・学科・学年等										
生徒	ふりがな										
	氏名										
保護者等	個人番号										
	氏名										
	ふりがな										
	生年月日										
	昭和 平成	____年____月____日									
			<p>保護者等の</p> <p>個人番号カード（裏面）</p> <p>写し貼付欄</p> <p>《通知カードは原則として使用できません。》 ただし、注②に該当する場合は使用できます。</p> <p>個人番号が記載されている面を上にして、 貼り付けてください。</p>								
保護者等	個人番号										
	氏名										
	ふりがな										
	生年月日										
	昭和 平成	____年____月____日									
			<p>保護者等の</p> <p>個人番号カード（裏面）</p> <p>写し貼付欄</p> <p>《通知カードは原則として使用できません。》 ただし、注②に該当する場合は使用できます。</p> <p>個人番号が記載されている面を上にして、 貼り付けてください。</p>								
備考											

注) ①個人番号カードの写しが提出できない場合は、個人番号が記載された住民票の写し又は住民票記載事項証明書等を本台紙と併せて提出願います。

②通知カードの記載事項（氏名、住所、生年月日、性別、個人番号）を変更すべき事由が発生しておらず、記載事項に変更がない場合、または、デジタル手続法の施行日（令和2年5月25日）以前に通知カードの変更手続が完了している場合に限り、個人番号カードの写しの代わりに通知カードの写しを添付することができます。

※印の欄は、学校設置者において記入してください。

※学校受付日 年 月 日

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

扶 養 誓 約 書

鳥取県知事 様

扶養者住所：

扶養者氏名：

以下の事項を必ず確認の上、□にレ印及び必要事項を記入してください。

この誓約書の記載内容は、事実と相違ありません。

私と下記の者は、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。

①被扶養者氏名	
①被扶養者との続柄 (注)	
②被扶養者氏名	
②被扶養者との続柄 (注)	
③被扶養者氏名	
③被扶養者との続柄 (注)	
④被扶養者氏名	
④被扶養者との続柄 (注)	
⑤被扶養者氏名	
⑤被扶養者との続柄 (注)	

(注) 扶養者から見た被扶養者との続柄を記載してください。

<参考様式>

※ 従来の「生活保護受給証明書」により、「生業扶助の措置状況」が確認できる場合は、
代用を「可」とする。

生活保護法（昭和25年法律第144号）第36条の規定による
生業扶助（高等学校等就学費）受給証明書

令和 年 月 日

[福祉事務所] 住 所：

代表者名：

印

次の世帯が、令和6年4月1日（基準日）現在、生活保護法（昭和25年法律第144号）第36条の規定による「生業扶助（高等学校等就学費）」の受給中であることを証明する。

世帯主氏名	住所		
世帯員氏名			
氏 名	続柄	生年月日	保護開始日
		年 月 日生	年 月 日
		年 月 日生	年 月 日
		年 月 日生	年 月 日
		年 月 日生	年 月 日
		年 月 日生	年 月 日
		年 月 日生	年 月 日
		年 月 日生	年 月 日
証明書の使用目的 高校生等奨学給付金の受給手続きのため			
備考			

