

〈県使用欄〉		(-)
【回数】	【給付額】	専攻科
	円	
定期	早期	早期残

宮崎県知事 殿

年 月 日

宮崎県私立高等学校等奨学給付金給付申請書（専攻科）

次の 4 項目を確認の上、□に✓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、宮崎県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は宮崎県以外の都道府県に高等学校等奨学給付金の申請は行っていません。
- 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。

私は、必要書類を添えて、奨学給付金の給付を申請します。

【申請区分】 <small>* 右記のいずれかに✓点を付けてください。</small>	全学年対象 <input type="checkbox"/> A. 定期申請	基準日 7月1日	* 新入生で、「B.早期申請」をされた方は、こちらに✓点を付けてください。 ⇨ <input type="checkbox"/> 残額の申請です
	新入生のみ <input type="checkbox"/> B. 早期申請	基準日 4月1日	4～6月分の早期給付を希望される場合 （令和4年度の課税状況で審査します。）

フリガナ		生徒との関係	<input type="checkbox"/> 生計維持者（親） <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者（続柄： ） <input type="checkbox"/> 生徒本人
申請者			
住所	〒 宮崎県	連絡先	自宅
			携帯電話

フリガナ		学校名	
生徒氏名		所在地	* 県外の学校へ通われている方のみご記入ください。 都道府県
生年月日	(西暦) 年 月 日	学年 学科	年 組 科
転・入学年月	(西暦) 年 月	課程	専攻科

過去に在学した専攻科等	学校名	在学期間	課程	給付金受給回数					
		<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立	年 月	専攻科	なし	1回	2回	3回	4回
年 月			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立		年 月	専攻科	なし	1回	2回	3回	4回	不明
		年 月		<input type="checkbox"/>					

裏面へ ⇨

