

様式第 1

新規
継続

受付番号		決定番号	
------	--	------	--

愛知県心身障害高校生奨学金支給申請書

平成 年 月 日

愛知県知事 殿

郵便番号 - (電話 -)

申 請 者 (本 人)	ふりがな	
	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	印

高校生奨学金

下記のとおりですから を支給してください。

入学準備金

家 族 の 状 況 (申 請 者 を 含 む)	続 柄	氏 名	年齢	性別	平成 年所得	備 考
	ふり 本 が な 人				円	
上記のうち本世帯の生計中心者の扶養親族等の人数						_____人

市福祉事務所長(町村長)の調査欄

申請者の状況	身体障害者手帳の記号・番号	県 第 号	級	障害区分:
	療育手帳の記号・番号	第 号	判定	

上記の申請者は、愛知県心身障害高校生奨学金(高校生奨学金・入学準備金)の申請資格を備えていることを証明する。

平成 年 月 日

額田郡幸田町長 近藤 徳光 印

- (注) 1 の欄は、記入しないこと。
2 添付書類：在学証明書又は入学証明書、所得等に係る証明書、世帯全員の住民票の写し。

様式第 1

新規
継続

受付番号		決定番号	
------	--	------	--

愛知県心身障害高校生奨学金支給申請書

平成 年 月 日

愛知県知事 殿

郵便番号 444 - 0192 (電話 63 - 5112)

申 請 者 (本 人)	ふりがな	ぬかたぐんこうたちょうおおあざひしいけあざもとばやし1-1
	住 所	額田郡幸田町大字菱池字元林1番地1
	ふりがな	こうた たろう
	氏 名	幸 田 太 郎 (印)

高校生奨学金

下記のとおりですから を支給してください。

入学準備金

家族の状況 (申請者を含む)	続柄	氏 名	年齢	性別	平成 年所得	備 考
	本人	幸 田 太 郎	16	男	円	
	父	幸 田 一 郎	46	男		
	母	幸 田 花 子	40	女		
	妹	幸 田 さくら 桜	14	女		
	上記のうち本世帯の生計中心者の扶養親族等の人数					

市福祉事務所長(町村長)の調査欄

申請者の状況	身体障害者手帳の記号・番号	県 第 号	級	障害区分:
	療育手帳の記号・番号	第 号	判定	

上記の申請者は、愛知県心身障害高校生奨学金(高校生奨学金・入学準備金)の申請資格を備えていることを証明する。

平成 年 月 日

額田郡幸田町長 近藤 徳光 印

(注) 1 の欄は、記入しないこと。

2 添付書類: 在学証明書又は入学証明書、所得等に係る証明書、世帯全員の住民票の写し。

該当者

身体障害者手帳、療育手帳を有する方で、高校入学若しくは在学している方。

必要書類等

- ・ 在学証明書又は入学証明書
- ・ 所得等に係る証明書
- ・ 世帯全員の住民票の写し
- ・ 印鑑（認印で可）

支給金額

奨学金	月額	10,000円
入学準備金		17,500円

募集期間

毎年4月下旬頃

ただし、募集期間経過後は必要に応じて随時申請を受付けます。

その他

所得制限がありますので、申請受付窓口でお尋ねください。

申請受付窓口

福祉介護課 福祉係