

【提出用封筒ラベル】

この用紙を印刷して、申請書類を提出する封筒（角形2号封筒）に貼り付けてください。

奨学給付金

令和5年度 広島県高校生等奨学給付金 受給申請書類（国公立高等学校等用）

国公立学校の高校生等の保護者等を対象にした、授業料以外の教育費の負担を軽減するための給付金です。

※枠内を記入してください。

| | |
|--------|--|
| 学 校 名 | 広島県立 _____ 立 _____ 高等学校 中等教育学校 高等専門学校 |
| 課 程 | <input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> フレキシブル（平日登校コース） <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> フレキシブル（通信教育コース） <input type="checkbox"/> 通信制 |
| 学科・学年等 | _____ 科 第 _____ 学年（年次） _____ 組 _____ 番 |
| 生徒氏名 | |

◎ 提出書類の確認

封入した書類について、確認欄の□に✓印を付けてください。

| 確認欄 | 提出書類 |
|--------------|--|
| 全 員 | <input type="checkbox"/> 奨学給付金申請書 |
| | <input type="checkbox"/> 振込先口座の通帳の写し |
| 該 当 者 の み | <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書等 |
| | <input type="checkbox"/> 課税証明書 |
| | <input type="checkbox"/> 家計急変後の収入を証明する書類 |
| | <input type="checkbox"/> 扶養親族全員の健康保険証の写し |

※「必要書類一覧」を確認の上、提出書類に漏れがないことを確認して
学校へ提出してください。

広島県教育委員会事務局
学びの革新推進部 教育支援推進課
電話番号：082-222-3015
メールアドレス：kyouishinkou@pref.hiroshima.jp
受付日時 月曜日～金曜日（祝日を除く。）
午前9時から午後5時まで

学校受付年月日