

高等学校等就学支援金の認定に伴う各種補助金に係る情報連携依頼書

千葉県知事 様

千葉県及び高等学校等が行う各種補助金（千葉県私立高等学校等授業料減免事業、千葉県私立高等学校入学金軽減事業、千葉県私立高等学校等奨学のための給付金及び千葉県私立高等学校等学び直し支援金を含む。以下同じ。）の認定等のために、高等学校等就学支援金（以下、「就学支援金」という。）の支給の判定結果（判定に用いる算定基準額を含む。）を利用されることに同意します。

※ 各種補助金の認定等（支給要件の確認、対象者の絞り込み等）については、該当するものに限ります。

なお、上記チェックがない場合、各種補助金の申請に当たり、通常の申請書等に加えて、課税証明書等の書類を御提出いただく場合があります。

学校	名称等	昭和学院秀英高等学校（令和 年 4 月 7 日入学）		
	種類・課程・学科等	高等学校・全日制・普通科		
生徒	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	西暦	年	月 日
家庭	住所 (※都道府県から)			

過去に別の高等学校等に在学していたことがありますか？ いいえ はい→別紙に御記入願います

保護者等の署名欄（保護者等とは就学支援金の支給額の判断基準となる者のことを指します。）

※原則として親権者全員の税額等により審査を行います。親権者がいない等の事情があり、記入すべき内容（e-Shien への登録内容と一致。）について判断がつかない場合は、在籍する学校へ御相談ください。

ふりがな		生徒との続柄	
氏名		生年月日	西暦 年 月 日
2024年1月1日 時点の居住地 (住民票のある場所) 例：千葉県千葉市			
ふりがな		生徒との続柄	
氏名		生年月日	西暦 年 月 日
2024年1月1日 時点の居住地 (住民票のある場所) 例：千葉県千葉市			

【別紙】

過去に高等学校等を退学や転学したことがある場合は、以下にその時の状況を記入してください。

過去に別の高等学校等に 在学していた期間	学校名 立 学校	年 月 日 ～ 年 月 日 (うち支給停止期間等) 年 月 日 ～ 年 月 日	学校の種類・課程・学科 制課程 科
過去に別の高等学校等に 在学していた期間	学校名 立 学校	年 月 日 ～ 年 月 日 (うち支給停止期間等) 年 月 日 ～ 年 月 日	学校の種類・課程・学科 制課程 科
過去に別の高等学校等に 在学していた期間	学校名 立 学校	年 月 日 ～ 年 月 日 (うち支給停止期間等) 年 月 日 ～ 年 月 日	学校の種類・課程・学科 制課程 科