

平成 27 年 6 月 18 日

保護者 様

千葉黎明高等学校  
校長 西村 清  
事務長 吉田 英雄

## 就学支援金加算分申請に関するお知らせ

保護者の皆様におかれましては、日頃より格別のご協力を頂き厚く御礼申し上げます。  
就学支援金加算分の概要及び受給に関する申請手順を以下のとおりお知らせいたします。

### 【就学支援金加算分の概要】

- 支給額： 2 倍加算(9,900 円の加算) 月額 19,800 円  
市町村民税所得割額が非課税 (0 円) の世帯(両親合算)  
  
1.5 倍加算(4,950 円の加算) 月額 14,850 円  
市町村民税所得割額が 18,900 円に①②合計を加えた額を下回る世帯(両親合算)  
①16 歳未満の扶養親族の数×21,300 円  
②16 歳以上 19 歳未満の扶養親族の数×11,100 円  
  
※ 市町村民税所得割額とは、住民税額のうち前年の所得額に比例して課税される税額です。  
※H26.12.31 時点の年齢が基準です。
- 就学支援金の支給方法：就学支援金の支給は、学校が生徒（保護者）に代わって代理受給し、授業料の支払いに充当する。

### 申請書類

- 「高等学校等就学支援金の加算支給に関する届出書」（別紙）
- 保護者の平成 27 年度課税証明書（両親ともに証明書が必要）  
必ず 19 歳未満の扶養親族数が記載されているもの  
※課税証明書は市町村役所で発行することができます。  
離婚等で扶養親族数が記載されていない場合は、市町村役所にてご相談ください。
- 健康保険証のコピー（扶養親族全員分）

### 申請期日

平成 27 年 7 月 4 日（土） 事務室窓口まで提出 ※お子様を通じてでも大丈夫です

### 支援金の決定

県からの通知があり次第ご連絡します（昨年は 1 月末頃）  
※支給額はすべて年度末に清算予定です

お問い合わせ先  
事務室：043-443-3221  
担当：西村

以上

平成 年 月 日

千葉県知事 鈴木 栄治 殿

高等学校等就学支援金の加算支給に関する届出書

高等学校等就学支援金の加算支給について、次のとおり届け出ます。

注 保護者による代筆も可能です。

生徒	ふりがな			生年月日	昭和 平成	年	月	日
	氏名	姓		名				
	住所	都道府県		市区町村				
学校	学校の名称	千葉黎明高等学校						
		全日制・定時制・通信制 (高等学校・中等教育学校の場合)						
		昼間学科・夜間等学科・通信制学科 (専修学校の場合)						
	学校の所在地	千葉	都道府県	八街	区	八街	ほ625	
学校設置者の名称	学校法人 千葉黎明学園							

【確認事項】

1. 加算支給の届出区分のうち、該当するものを選択してください。

<input type="checkbox"/> 4月～6月 ※前年度の課税証明書等	<input type="checkbox"/> 7月～3月 ※当該年度の課税証明書等
--	---

2. (1)または(2)の中から、該当するものを選択してください。

(1)	<input type="checkbox"/>	保護者の所得に関する書類を添付します。
	<input type="checkbox"/>	保護者が1人の場合又は親権者若しくは未成年後見人の一部に別紙ロ③～⑤に該当する者がいる場合 [理由]

(2)	①	<input type="checkbox"/>	以下の理由により、生徒本人又は主として生徒の生計をその収入により維持している者の所得に関する書類を添付します。
		<input type="checkbox"/>	児童相談所に入所しており、児童相談所長が児童福祉法の規定により親権を行っています。
		<input type="checkbox"/>	児童福祉施設に入所しており、児童福祉施設の長が児童福祉法の規定により親権を行っています。
		<input type="checkbox"/>	法人である未成年後見人が選任されています。
		<input type="checkbox"/>	民法第857条の2第2項に規定する財産に関する権限のみを行使すべきこととされた未成年後見人が選任されています。
	<input type="checkbox"/>	その他、以下の理由により保護者の所得に関する書類を提出することができません。 [理由]	
②	<input type="checkbox"/>	成人に達しており保護者がいないため、生徒本人又は主として生徒の生計をその収入により維持している者の所得に関する書類を添付します。	

3. 所得に関する書類を添付する者の氏名及び生徒との続柄を記入してください。

氏名	生徒との続柄	氏名	生徒との続柄

上記の内容に相違ありません。

記入者署名

※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 平成 年 月 日

備考 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。