

この確認票は全員提出です！

就学支援金確認票（看護・福祉 1年）

ふりがな

生徒氏名 _____ 合格通知番号 _____

保護者氏名 _____ 連絡先 _____

* 内容の確認をさせていただく場合がありますので、連絡のつく連絡先を記載してください。

「お知らせ」をご覧のうえ、書類の提出もれがないか、この確認票の _____ にチェックをして提出してください。

1 保護者（親権者）の市町村民税所得割の合計額が30万4,200円未満ですか？

30万4,200円未満のため、就学支援金の申請をします。

「2」へ進んでください。

30万4,200円以上のため、就学支援金の申請をしません。

「3」へ進んでください。

2 次の書類を緑色の封筒に入れて提出してください。【申請する場合】

高等学校等就学支援金受給資格認定申請書

所得に関する書類 次のいずれか

保護者（親権者）が父母の場合は双方が提出する書類にチェックしてください。

- ア 平成28年度市町村民税・県民税特別徴収税額通知書のコピー
- イ 平成28年度市町村民税・県民税税額決定・納税通知書のコピー
- ウ 平成28年度市町村民税・県民税課税（非課税）証明書の原本又はコピー
- エ 生活保護受給証明書の原本（平成29年1月1日以降の発行日付のもの）
- オ 入学検定料（入学料）の免除申請のために県立 _____ 高校へ提出したア～エのいずれかの書類により審査することを承認するので、書類の提出は省略します。

就学支援金確認票（本用紙）

3 次の書類を緑色の封筒に入れて提出してください。【申請しない場合】

就学支援金確認票（本用紙） 全員提出です！

提出期限 平成29年3月3日（金）

学校收受印 _____