

学校へ提出する年月日
を記入してください。

えんぴつやインクが消えるボールペンは使用しないでください。

年 月 日

保護者等がない場合は、生徒本人の氏名を記入してください。

を申請します。

訂正する場合は二重線で消してください（訂正印の押印は不要です）。

別の高等学校等に在学していたことがある場合は、在学期間等を記載してください。

申請書の提出に当たり、次の事項について同意します。（次の内容を確認の上、□全てにレ印を付けてください。）

- ☒ この申請書の記載内容は、事実に相違ありません。
 - ☒ この申請書に虚偽の記載があった場合は、北海道の求めに従いその全額を即時返還します。
 - ☒ 私は北海道に住所を有する世帯の世帯主、同居の親族、または同居の親戚のいずれかであることを証明する世帯の状況、生活保護の受給状況、道府県民税所得割額、道教育委員会教育長及び教育局長が必要と認める事項に
 - ☒ 全ての項目に該当することを確認の上、し印を付けてください。
※1つでも該当しない項目がある場合は、

- ☒ 保護者等又は高校生等が、この給付金とその目的を同じくする北海道が実施する次の給付金は給付されていません。

(1) 高等学校定時制課程教科書給与事業及び通信制課程教科書学習書給与事業

(2) 北海道アイヌ子弟進学奨励補助制度

- この申請の対象となる高校生等は児童福祉法による児童入所施設措置費（見学旅行又は特別育成費（母子生活支援施設の高校生等を除く。））の支弁対象ではありません。