

(記入例：低所得世帯)

受給者番号 (愛知県使用欄)

愛知県知事殿

県立学校学習者用端末購入支援金交付申請審査依頼書

県立学校学習者用端末購入支援金の交付に関する要綱第4条第7項の規定に基づき、関係書類を添えて交付申請の審査を依頼します。

以下、①②③④⑤に御記入をお願いします。③④⑤は該当するものに☑をお願いします。添付書類には、個人番号(マイナンバー)の記載は不要です。個人番号(マイナンバー)が記載されている場合は、黒塗りとしてください。記載内容に不備・不足等がある場合は不承認決定(全額自己負担)となりますので御注意ください。

①	申請日(記入日)	令和 8 年 7 月 1 日				
②	生徒氏名	セイ	アイチ	メイ	タロウ	
		姓	愛知	名	太郎	
	在籍する学校名 課程・学科	愛知県立 三の丸 高等学校 全日制・定時制・通信制 普通 科				
	生徒生年月日等	生年月日	申請年度の4月1日現在の年齢	入学日	退学日(在学中の場合は記載不要)	
		平成 令和 22 年 10 月 10 日	15 歳	令和 8 年 4 月 6 日	令和 年 月 日	
	保護者等(申請者) 住所	〒 460 - 8534 愛知 都道府県 名古屋 市区町村 中区三の丸3-1-2				
	保護者等(申請者) 氏名	続柄	セイ	アイチ	メイ	エイコ
母		姓	愛知	名	栄子	
保護者等(申請者) 連絡先	電話番号		メールアドレス			
	052 - 954 - 7462		ictkyoiku@pref.aichi.lg.jp			
申請者以外の保護者等 全員の氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄	氏名
	父	愛知 豊男	申請するいずれか1つの 区分に☑を入れる			
③	低所得世帯補助	<input checked="" type="checkbox"/> 申請する【入学年度の4月1日現在において、生活保護法に基づく生業扶助を受けている世帯又は保護者等全員の入学年度の住民税所得割が非課税である世帯】(全額補助)				
	ひとり親世帯補助	<input type="checkbox"/> 申請する【入学年度の11月1日現在における、児童扶養手当法(前年の1月~12月の所得判定基準)に基づく児童扶養手当の受給対象である世帯】(補助率3/4、100円未満切捨)				
	多子世帯補助	<input type="checkbox"/> 申請する【保護者等全員の入学年度の住民税所得割の合計額が264,500円未満かつ入学年度の4月1日現在において保護者等が扶養する23歳未満の子等が3人以上いる世帯】(補助率3/4、100円未満切捨)				
		扶養親族等の状況(4名以上いる場合は、年齢が低い者から順に3名)				
続柄		氏名	生年月日	学校名・職業等		
			平成 令和 年 月 日			
			平成 令和 年 月 日			
			平成 令和 年 月 日			
④	<input type="checkbox"/> 社会福祉事務所等が発行する生業扶助の支給が確認できる生活保護受給証明書で、入学年度の4月1日以降に発行されたもの 【低所得世帯補助(生活保護)の場合】					
	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者等全員分の、入学年度の住民税所得割が確認できる課税証明書又は非課税証明書 【低所得世帯補助(住民税所得割非課税)の場合】					
	<input type="checkbox"/> 施設の設置者等が発行する施設 【低所得世帯補助(施設入所)の場合】					
	<input type="checkbox"/> 施設の設置者等が発行する施設 【低所得世帯補助(施設入所)の場合】					
	<input type="checkbox"/> 施設の設置者等が発行する施設 【低所得世帯補助(施設入所)の場合】					
⑤	入学年度の11月1日現在における、児童扶養手当法に基づく児童扶養手当の受給が確認できるもの(児童扶養手当証書の写し、児童扶養手当の認定機関が発行する児童扶養手当受給証明書又は児童扶養手当認定通知書の写し等)があるか。【ひとり親世帯補助の場合】					
	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない(受給資格はあるが受給確認ができるものがない場合、その他へ記入)					
	<input type="checkbox"/> 保護者等全員分の、3人以上の被扶養者及び入学年度の住民税所得割が確認できる課税証明書又は非課税証明書及び住民票(世帯全員が記載されたもの。被扶養者全員の年齢が確認できるものであること。) 【多子世帯補助の場合】					
⑤	<input type="checkbox"/> その他()					
	生徒及び保護者等の <input type="checkbox"/> 受けた者がいる <input checked="" type="checkbox"/> 受けた者はいない。					
	生徒及び保護者等の <input type="checkbox"/> 有している者がいる(学校に申し出ること。) <input checked="" type="checkbox"/> 有している者はいない。					
⑤	保護者等の中に、入学する年の11月1日現在において、国外に居住している者がいるか。 <input type="checkbox"/> いる(学校に申し出ること。) <input checked="" type="checkbox"/> いない。					
	本補助申請に関する証明書類について、他の申請との重複提出を省くため、学校へ既に提出した証明書類を審査資料として利用することを承諾します。 <input checked="" type="checkbox"/> 県立学校学習者用端末購入支援金の交付に関する要綱を確認し、その内容に同意します。					
	ECサイトの申請から変更があった 内容を記載してください					

(記入例：ひとり親世帯)

受給者番号 (愛知県使用欄)

愛知県知事殿

県立学校学習者用端末購入支援金交付申請審査依頼書

県立学校学習者用端末購入支援金の交付に関する要綱第4条第7項の規定に基づき、関係書類を添えて交付申請の審査を依頼します。

以下、①②③④⑤に御記入をお願いします。③④⑤は該当するものに☑をお願いします。添付書類には、個人番号(マイナンバー)の記載は不要です。個人番号(マイナンバー)が記載されている場合は、黒塗りとしてください。記載内容に不備・不足等がある場合は不承認決定(全額自己負担)となりますので御注意ください。

①	申請日(記入日)	令和 8 年 10 月 1 日				
②	生徒氏名	セイ	アイチ	メイ	タロウ	
		姓	愛知	名	太郎	
	在籍する学校名 課程・学科	愛知県立 三の丸 高等学校 全日制・定時制・通信制 普通 科				
	生徒生年月日等	生年月日	申請年度の4月1日現在の年齢	入学日	退学日(在学中の場合は記載不要)	
		平成 令和 22 年 10 月 10 日	15 歳	令和 8 年 4 月 6 日	令和 年 月 日	
	保護者等(申請者) 住所	〒 460 - 8534 愛知 都道府県 名古屋 市区町村 中区三の丸3-1-2				
	保護者等(申請者) 氏名	続柄	セイ	アイチ	メイ	エイコ
母		姓	愛知	名	栄子	
保護者等(申請者) 連絡先	電話番号		メールアドレス			
	052 - 954 - 7462		ictkyoiku@pref.aichi.lg.jp			
申請者以外の保護者等 全員の氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄	氏名
			申請するいずれか1つの 区分に☑を入れる			
③	低所得世帯補助	<input type="checkbox"/> 申請する【入学年度の4月1日現在において、生活保護法に基づく生業扶助を受けている世帯又は保護者等全員の入学年度の住民税所得割が非課税である世帯】(全額補助)				
	ひとり親世帯補助	<input checked="" type="checkbox"/> 申請する【入学年度の11月1日現在における、児童扶養手当法(前年の1月~12月の所得判定基準)に基づく児童扶養手当の受給対象である世帯】(補助率3/4、100円未満切捨)				
	多子世帯補助	<input type="checkbox"/> 申請する【保護者等全員の入学年度の住民税所得割の合計額が264,500円未満かつ入学年度の4月1日現在において保護者等が扶養する23歳未満の子等が3人以上いる世帯】(補助率3/4、100円未満切捨)				
		扶養親族等の状況(4名以上いる場合は、年齢が低い者から順に3名)				
続柄		氏名	生年月日	学校名・職業等		
			平成 令和 年 月 日			
			平成 令和 年 月 日			
			平成 令和 年 月 日			
④	<input type="checkbox"/> 社会福祉事務所等が発行する生業扶助の支給が確認できる生活保護受給証明書で、入学年度の4月1日以降に発行されたもの 【低所得世帯補助(生活保護)の場合】					
	<input type="checkbox"/> 保護者等全員分の、入学年度の住民税所得割が確認できる課税証明書又は非課税証明書 【低所得世帯補助(住民税所得割非課税)の場合】					
	<input type="checkbox"/> 施設の設置者等が発行する施設 【低所得世帯補助(施設入所)の場合】	その他項目にない書類を提出する 場合は☐その他に記載				
	入学年度の11月1日現在における、児童扶養手当法に基づく児童扶養手当の受給が確認できるもの(児童扶養手当証書の写し、児童扶養手当の認定機関が発行する児童扶養手当受給証明書又は児童扶養手当認定通知書の写し等)があるか。【ひとり親世帯補助の場合】 <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない(受給資格はあるが受給確認ができるものがない場合、その他へ記入)					
	<input type="checkbox"/> 保護者等全員分の、3人以上の被扶養者及び入学年度の住民税所得割が確認できる課税証明書又は非課税証明書及び住民票(世帯全員が記載されたもの。被扶養者全員の年齢が確認できるものであること。) 【多子世帯補助の場合】					
<input type="checkbox"/> その他()						
⑤	生徒及び保護者等の <input type="checkbox"/> 受けた者がいる	学校等で端末購入支援金又はそれに準ずる補助金等の交付を受けた者がいるか。 <input checked="" type="checkbox"/> 受けた者はいない。				
	生徒及び保護者等の <input type="checkbox"/> 有している者がいる(学校に申し出ること。)	適切と認められる他の補助金等を受ける権利を有している者がいるか。 <input checked="" type="checkbox"/> 有している者はいない。				
	保護者等の中に、入学する年の1月1日現在において、国外に居住している者がいるか。 <input type="checkbox"/> いる(学校に申し出ること。)	<input checked="" type="checkbox"/> いない。				
	<input checked="" type="checkbox"/> 本補助申請に関する証明書類について、他の申請との重複提出を省くため、学校へ既に提出した証明書類を審査資料として利用することを承諾します。					
<input checked="" type="checkbox"/> 県立学校学習者用端末購入支援金の交付に関する要綱を確認し、その内容に同意します。	ECサイトの申請から変更があった 内容を記載してください					

(記入例：多子世帯)

受給者番号 (愛知県使用欄)

愛知県知事殿

県立学校学習者用端末購入支援金交付申請審査依頼書

県立学校学習者用端末購入支援金の交付に関する要綱第4条第7項の規定に基づき、関係書類を添えて交付申請の審査を依頼します。

以下、①②③④⑤に御記入をお願いします。③④⑤は該当するものに☑をお願いします。
添付書類には、個人番号 (マイナンバー) の記載は不要です。個人番号 (マイナンバー) が記載されている場合は、黒塗りとしてください。
記載内容に不備・不足等がある場合は不承認決定 (全額自己負担) となりますので御注意ください。

①	申請日 (記入日)	令和 8 年 7 月 1 日				
②	生徒氏名	セイ	アイチ	メイ	タロウ	
		姓	愛知	名	太郎	
	在籍する学校名 課程・学科	愛知県立 三の丸 高等学校 全日制・定時制・通信制 普通 科				
	生徒生年月日等	生年月日	申請年度の4月1日現在の年齢	入学日	退学日 (在学中の場合は記載不要)	
		平成 令和 22 年 10 月 10 日	15 歳	令和 8 年 4 月 6 日	令和 年 月 日	
	保護者等 (申請者) 住所	〒 460 - 8534 愛知 都道府県 名古屋 市区町村 中区三の丸3-1-2				
	保護者等 (申請者) 氏名	続柄	セイ	アイチ	メイ	エイコ
母		姓	愛知	名	栄子	
保護者等 (申請者) 連絡先	電話番号		メールアドレス			
	052 - 954 - 7462		ictkyoiku@pref.aichi.lg.jp			
申請者以外の保護者等 全員の氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄	氏名
	父	愛知 豊男	申請するいずれか1つの 区分に☑を入れる			
③	低所得世帯補助	<input type="checkbox"/> 申請する【入学年度の4月1日現在において、生活保護法に基づく生業扶助を受けている世帯又は保護者等全員の入学年度の住民税所得割が非課税である世帯】 (全額補助)				
	ひとり親世帯補助	<input type="checkbox"/> 申請する【入学年度の11月1日現在における、児童扶養手当法 (前年の1月~12月の所得判定基準) に基づく児童扶養手当の受給対象である世帯】 (補助率3/4、100円未満切捨)				
	多子世帯補助	<input checked="" type="checkbox"/> 申請する【保護者等全員の入学年度の住民税所得割の合計額が264,500円未満かつ入学年度の4月1日現在において保護者等が扶養する23歳未満の子等が3人以上いる世帯】 (補助率3/4、100円未満切捨)				
		扶養親族等の状況 (4名以上いる場合は、年齢が低い者から順に3名)				
		続柄	氏名	生年月日	学校名・職業等	
弟		愛知 二郎	平成 令和 24 年 8 月 10 日	三の丸中学校・中学生		
兄	愛知 一郎	平成 令和 20 年 6 月 10 日	三の丸高校・高校生			
姉	愛知 春子	平成 令和 18 年 4 月 10 日	三の丸大学・大学生			
④	<input type="checkbox"/> 社会福祉 添付書類	添付した資料に該当する箇所に ☑を入れてください 支給が確認できる生活保護受給証明書で、入学年度の4月1日以降に発行されたもの 【低所得世帯補助 (生活保護) の場合】				
	<input type="checkbox"/> 保護者等	得割が確認できる課税証明書又は非課税証明書 【低所得世帯補助 (住民税所得割非課税) の場合】				
	<input type="checkbox"/> 施設の設置者等が発行する施設入所証明書等 (任意様式)	【低所得世帯補助 (施設入所) の場合】				
	<input checked="" type="checkbox"/> 入学年度の11月1日現在 扶養手当の認定機関が発 給している	その他項目にない書類を提出する 場合は☐その他に記載 児童扶養手当の受給が確認できるもの (児童扶養手当証書の写し、児童 扶養手当認定通知書の写し等) があるか。【ひとり親世帯補助の場合】 ない (受給資格はあるが受給確認ができるものがない場合、その他へ記入)				
<input checked="" type="checkbox"/> 保護者等全員分の、3人以上の被扶養者及び入学年度の住民税所得割が確認できる課税証明書又は非課税証明書及び住民票 (世帯全 員が記載されたもの。被扶養者全員の年齢が確認できるものであること。)	【多子世帯補助の場合】					
<input type="checkbox"/> その他 ()						
⑤	生徒及び保護者等の 受けた者がいる	すべての項目を確認した上で 必ず☑を入れてください 高等学校等で端末購入支援金又はそれに準ずる補助金等の交付を受けた者がいるか。 <input checked="" type="checkbox"/> 受けた者はいない。				
	生徒及び保護者等の中に、 端末購入に充てることが 有している者がいる (学校に申し出ること。)	正当と認められる他の補助金等を受ける権利を有している者がいるか。 <input checked="" type="checkbox"/> 有している者はいない。				
	保護者等の中に、入学する年の1月1日現在において、 国外に居住している者がいるか。	<input checked="" type="checkbox"/> いる (学校に申し出ること。) <input checked="" type="checkbox"/> いない。				
<input checked="" type="checkbox"/> 本補助申請に関する証明書類について、他の申請との重複提出を省くため、学校へ既に提出した証明書類を審査資料として利用することを 承諾します。						
<input checked="" type="checkbox"/> 県立学校学習者用端末購入支援金の交付に関する要綱を確認し、その内容に同意します。	ECサイトの申請から変更があった 内容を記載してください					

