

(給与収入の方用)

大阪府立中央	高等学校	年	組	生徒名
--------	------	---	---	-----

大阪府教育委員会教育長 様

事由申立書

名前 _____

奨学のための給付金の申請にあたり、次のとおり申し立てます。

記

該当する事由の左側の口にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	本人の責めによらない都合により、勤務時間の短縮や、シフト日数の減少等があった。
<input type="checkbox"/>	本人の責めによらない都合により、給料の減額があった。
<input type="checkbox"/>	その他の事由（詳細を記入してください。）

上記内容に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業所名

住所

TEL

代表者名

印

※必ず勤務先の証明を受けてください。

以上

(給与収入以外の方用)

大阪府立中央	高等学校	年	組	生徒名
--------	------	---	---	-----

大阪府教育委員会教育長 様

事由申立書

名前 _____

奨学のための給付金の申請にあたり、次のとおり家計急変の事由を申し立てます。

記

事由（※詳細を記入してください。）

上記内容に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業所名

住所

TEL

事業主名

印

以上

大阪府立中央高等学校	年	組	生徒名
------------	---	---	-----

収入証明書

対象者（保護者等）名 _____

(単位：円)

区分	3か月分(※1)			3か月分の平均	年額 (3か月分の平均×12)
	月分	月分	月分		
収入総額 ①					
内訳					
必要経費総額 ②					
内訳					
所得金額 ①-②					

上記3ヶ月のうちに地方公共団体等から公的支援を受けている場合(※2)	円
------------------------------------	---

- ※1 廃業・休業等した月の翌月から3か月分が対象です。
月の1日に廃業・休業等した場合は、当月から3か月分が対象です。
- ※2 公的支援を受けている場合、別途証明書類が必要です。

(記入上の注意)

- 事業収入の場合、控除できるものは業種により状況が異なりますので、具体的に記入してください。
(一般には、原材料費、仕入代、店舗の家賃、地代、交通費等)
- 記入の内容によっては、聞き取りを行うことがあります。

奨学のための給付金の申請にあたり、対象者の収入見込額について上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

所在地

氏名

印

※必ず税理士または公認会計士の証明を受けてください。

大阪府立中央	高等学校	年	組	生徒名
--------	------	---	---	-----

令和 年 月 日

大阪府教育委員会教育長 様

誓約書

令和5年度大阪府国公立高等学校等奨学のための給付金（家計急変世帯への支援）の申請にあたり、私は下記の期間において無収入であることを誓約します。

また、本給付金の支給が決定した後、誓約内容に関して虚偽事実が判明した場合は、支給額の全額を返還することを併せて誓約します。

記

- 1 無収入の期間
- ①令和 ____年 ____月 1日 ~ 末日
- ②令和 ____年 ____月 1日 ~ 末日
- ③令和 ____年 ____月 1日 ~ 末日
- ※①②③は連続する3か月でなければ認められません。

2 誓約者（自署） _____

以上

(給与収入の方用)

大阪府立大阪	高等学校 1 年 2 組	生徒名 大阪 太郎
---------------	----------------------------	------------------

大阪府教育委員会教育長 様

この「事由申立書」は給与収入の方に使用いただくものです。給与以外の収入（事業収入など）を得ている方は、別の専用様式があります。

事由申立書

「事由申立書」は、離職や休職はしていないが本人の責めに帰することのできない理由で収入が激減した人が、それを証明するための公的な書類を提出できないときに使用いただくものです。

当てはまる項目にチェックを入れてください。

該当する項目の左側の□にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	本人の責めによらない都合により、勤務時間の短縮や、シフト日数の減少等があった。
<input checked="" type="checkbox"/>	本人の責めによらない都合により、給料の減額があった。
<input type="checkbox"/>	その他の事由（詳細を記入してください。）

上2つの項目に該当しない場合は、「その他の事由」の欄に記入してください。本人の責めに帰することのできない理由で収入が減少したことが確認できるように詳しく記入してください。確認できない場合、再提出を求めたり、事由対象外の不認定となります。

上記内容に相違ないことを証明します。

必ず勤務先での証明を受けてください。

証明を受けていないものは証明書類として認められません。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

事業所名 _____

住所 _____

TEL _____

代表者名 _____

※必ず勤務先の証明を受けてください。

勤務先での押印が必要です。

印

以上

(給与収入以外の方用)

大阪府立大阪	高等学校 1 年 2 組	生徒名 大阪 太郎
---------------	----------------------------	------------------

大阪府教育委員会教育長 様

この「事由申立書」は給与以外の収入（事業収入など）を得ている方に使用いただくものです。給与収入の方は、別の専用様式があります。

事由申立書

家計急変した保護者等の名前を記入してください。

名前

大阪 一郎

奨学のための給付金の申請にあたり、次の

「事由申立書」は、本人の責めに帰することのできない理由で家計急変した人が、それを証明するための公的な書類を提出できないときに使用いただくものです。

事由（※詳細を記入してください。）

本人の責めに帰することのできない理由で家計急変したことが確認できるように詳しく記入してください。確認できない場合、再提出を求めたり、事由対象外の不認定となります。

上記内容に相違ないことを証明します。

事業主として証明をしてください。

印鑑が押印されていないものは証明書類として認められません。

令和 年 月 日

事業所名

住所

TEL

事業主名

押印が必要です。

印

以上

収入証明書

証明を受ける保護者等の名前を記入してください。

対象者（保護者等）名

大阪 一郎

(単位：円)

区分	3か月分（※1）			3か月分の平均	年額 (3か月分の平均×12)
	月分	月分	月分		
収入総額 ①					
内訳					
必要経費総額 ②					
内訳					
所得金額 ①-②					

家計急変（廃業・休業・収入減少など）した月の翌月から3か月分（月の1日に廃業・休業・収入減少などした場合は当月から3か月分）が対象です。
家計急変した月日と対照し、合わない場合は再提出を求めます。

「収入総額①」及び「必要経費総額②」の内訳を具体的に記入してください。

上記3ヶ月のうちに地方公共団体等から公的支援を受けている場合（※2） 円

※1 廃業・休業等した月の翌月から3か月分が対象です。

※ 必ず、税理士または公認会計士の証明を受けてください。
証明を受けていないものは証明書類として認められません。

対象となる3か月のうちに、地方公共団体等から支援を受けている場合は記入してください。受けていない場合は空欄のままです。公的支援を受けている場合、別途、その証明書類が必要です。

2 ことがります。

奨学のための給付金の申請に際し、対象者の収入見込額について上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

所在地

氏名

※必ず税理士または公認会計士の証明を受けてください。

印鑑が必要です。

印

大阪府立大阪

高等学校 1 年 2 組

生徒名

大阪 太郎

記入日

令和 5 年 7 月 15 日

大阪府教育委員会教育長 様

誓約書

令和5年度大阪府
申請にあたり、私は

また、本給付金の
支給額の全額を返還

家計急変（離職・廃業など）した月の翌月から3か月分（月の1日に離職・廃業などした場合は当月から3か月分）が対象です。家計急変した月日と対照し、合わない場合は再提出を求めます。

「対象となる3か月のうち2か月のみ無収入である」といった場合は、その2か月だけ①②に記入いただき、残りの1か月については別の収入証明書類を提出していただくこととなります。その場合、③は空欄で結構です。

1 無収入の期間

①令和 5 年 5 月 1日 ~ 末日

②令和 5 年 6 月 1日 ~ 末日

③令和 5 年 7 月 1日 ~ 末日

※①②③は連続する3か月でなければ認められません。

2 誓約者（自署）

大阪 一郎

対象となる保護者等の名前を
必ず自署（本人の直筆）で記
入してください。

以上