

年　月　日

神奈川県教育委員会 殿

## 高校生等臨時支援金申請意向及び同意について

(1) 高校生等臨時支援金（以下「臨時支援金」と言います。）申請の意向について  
次の2つの□のうち、いずれかの□にレ印を付けてください。

- ①臨時支援金を申請したいので、受給資格の認定を申請します。  
 ②臨時支援金を受ける意思がないので、受給資格の認定は申請しません。  
※①にレ印を付けた場合は、(2)についても回答してください。

(2) 臨時支援金受給資格認定に係る同意事項（次の事項を確認の上、全ての□にレ印を  
付けてください。）

- 臨時支援金の認定事務のため、私の高等学校等就学支援金の認定や受給状況に係  
る情報を利用することに同意します。  
 学校設置者が、私に支給される臨時支援金を代理受領することに同意します。  
 臨時支援金を授業料に充てるとともに、臨時支援金の支給に必要な事務手続きを  
学校設置者に委任することを同意します。

以下の欄に生徒本人が署名してください。保護者等による代筆も可能です。

ふりがな	
生徒氏名	

生徒の生年月日	年　　月　　日
生徒の住所	〒
保護者等の電話番号	
保護者等の 電子メールアドレス	
生徒が在学する 学校等の名称	