

生活保護受給証明書

年 月 日

福祉事務所長 印

下記の内容に相違ないことを証明します。
(該当する□にレ点をつけてください。)

1. 生業扶助あり (生業扶助開始日 年 月 日)
2. 生業扶助なし

世帯主氏名	住所		
世帯員氏名			
氏 名	続柄	生年月日	保護開始日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
証明書の使用目的			
高校生等奨学給付金の受給手続のため			
備考			

健康保険証 貼付様式

認定番号	
学校・課程	首里東高校・全日
生徒氏名	

○健康保険証の写しを提出する場合は、以下の枠内に貼ってください。

【生徒本人】

保険証が国民健康保険の場合は「扶養誓約書(様式6)」を提出して下さい。

※印刷が不明瞭、途中で切れている等のないよう、ご注意ください。

【兄弟姉妹】

保険証が国民健康保険の場合は「扶養誓約書(様式6)」を提出して下さい。

※印刷が不明瞭、途中で切れている等のないよう、ご注意ください。

※兄弟姉妹の健康保険証の写しを貼った余白に、生徒との続柄を記載してください。(例: 兄、姉)

健康保険証 貼付様式

認定番号	
学校・課程	〇〇高校・定時制
生徒氏名	沖繩 子太郎

○健康保険証の写しを提出する場合は、以下の枠内に貼ってください。

【生徒本人】

国民健康保険 被保険者証	有効期限 平成30年9月30日 交付年月日 平成29年10月1日交付 記号 ■■■■■■ 番号 ■■■■■■
氏名 沖繩 子太郎 生年月日 平成12年8月10日 資格取得日 平成12年8月10日 世帯主氏名 沖繩 父太郎	性別 男
住 所 那覇市泉崎〇-〇-〇	那覇市 印

【兄弟姉妹】

国民健康保険 被保険者証	有効期限 平成30年9月30日 交付年月日 平成29年10月1日交付 記号 ■■■■■■ 番号 ■■■■■■	兄
氏名 沖繩 兄太郎 生年月日 平成11年7月10日 資格取得日 平成11年7月10日 世帯主氏名 沖繩 父太郎	性別 男	
住 所 那覇市泉崎〇-〇-〇	那覇市 印	

※兄弟姉妹の健康保険証の写しを貼った余白に、生徒との続柄を記載してください。(例:兄、姉)

様式6

令和 4 年 月 日

〒

扶養者住所

ふりがな

扶養者氏名

扶養誓約書

私が主として扶養している15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の者は下記のとおりであることを誓約します。

記

ふりがな	
被扶養者氏名 (申請に係る生徒)	

ふりがな	
被扶養者氏名 (15歳(中学生を除く。) 以上23歳未満)	
ふりがな	
被扶養者氏名 (15歳(中学生を除く。) 以上23歳未満)	
ふりがな	
被扶養者氏名 (15歳(中学生を除く。) 以上23歳未満)	
ふりがな	
被扶養者氏名 (15歳(中学生を除く。) 以上23歳未満)	

※15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹について記入してください。

健康保険証等公的な確認書類が提出できない理由

※国保加入者は、保険証の写しと「扶養誓約書」の提出
(ただし、国保の世帯主が親権者以外の場合は「住民票謄本(続柄記載のあるもの)または戸籍謄本」も提出)

債権者登録申請書記入要領
債権者登録(新規・変更)申請書

一般 公共団体 特定債権者 非常勤等 一時債権者 職指定の資金前渡員

処理 1:新規
 2:変更
 3:削除

処理	債権者コード									

記入の必要はありません

郵便番号	900-8571	電話番号	098-866-2711		
(フリガナ)	ナハシイズミザキイチョウメニバンニコウ				
住所	那覇市泉崎一丁目2番2号				
(フリガナ)	リュウキュウ マツ				
氏名又は法人名	琉球 マツ				
業種		入札参加資格	1:有 <input checked="" type="radio"/> 2:無		
支払方法	1:支払証 <input checked="" type="radio"/> 2:口座振替 7:隔地払(郵便電信) 8:納付書による支払				
預金種目	1: <input checked="" type="radio"/> 普通預金 2: 当座預金 3: 別段預金 ※貯蓄預金は不可				
(フリガナ)	〇〇〇	ギンコウ	〇〇	シテン	
金融機関名	〇〇	銀行	〇〇	支店	
店番	〇〇〇	口座番号	〇〇〇〇〇〇		
口座名義 (カタカナ又はアルファベット) ※通帳表紙うらの記載どおり記入	リュウキュウ マツ				
前払保 証書に 関係する 口座を 記入する 場合は カタカナ 又はアル ファベッ ト※通帳 表紙うら の記載ど おり記入	金融機関名	銀行	支店		
	店番	口座番号			
	口座名義				
	カタカナ又はアルファ ベット※通帳表紙うら の記載どおり記入				
上記のとおり申請します。 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日					
沖縄県知事 殿		申請者	住所	那覇市泉崎一丁目2番2号	
氏名 琉球 マツ					

住所は正確に記入して下さい
 (県外の方は都道府県名から記入して下さい。)

「業種」「入札参加資格」は記入の必要はありません。

奨学のための給付金は、口座振替によりお支払いします。

該当する番号を○で囲んで下さい。貯蓄預金は登録できません。

金融機関が農協、信金等の場合もこの欄に記入して下さい。

店番、口座番号、口座名義人は預金通帳等に基づき、正確に記入して下さい。
 口座名義は通帳表紙うらに記載されているカタカナ又はアルファベットを記入して下さい。

通帳の写し等、本人確認ができる書類を提出していれば、押印不要です。

様式 7

令和 4 年 月 日

沖縄県知事 殿

委任状

私が支給を受ける高校生等奨学給付金を下記の学校徴収金等に充てることについて、
_____首里東高等 学校長に委任することを了承します。

記

申請者住所	〒	ふりがな	
		申請者氏名	
		学年・組・出席番号	年 組 番
		生徒氏名	
学校徴収金等	○学校徴収金 (修学旅行費、教材費、学年費、実習費等) ○団体徴収金 (PTA会費等の経費)		

※学校長は給付金を学校徴収金等に充てた後でなお、給付金に残余がある場合、その金額を申請者(保護者等)に支給する。

申請者以外の口座へ振り込む場合は、この依頼書を提出して下さい

令和 4 年 月 日

沖縄県知事 殿

依頼書

依頼人 _____

私が受ける、令和4年度高等学校等奨学のための給付金については、下記への支払いをお願いします。

併せて、別添のとおり債権者登録申請書を提出します。

1. 支払先

2. 生徒との関係

3. 支払口座等

別添債権者登録申請書のとおり

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

依頼書

依頼人 琉球 マツ

私が受ける、令和4年度高等学校等奨学のための給付金については、下記への支払いをお願いします。

併せて、別添のとおり債権者登録申請書を提出します。

- 支払先 琉球 海人
- 生徒との関係 義理の父
- 支払口座等 別添債権者登録申請書のとおり