

世田谷区生活保護世帯から進学する若者のための給付型奨学金変更申請書兼請求書

世田谷区長 あて

申請者 (学生本人)	フリガナ	セタガヤ ハナコ
	氏名	世田谷 花子
	現住所	郵便番号 (123-4567) 世田谷区世田谷 1-2-3
	電話番号	03-5432-2569
	メールアドレス	setagaya@xx.jp

令和6年●月●日付で支給決定通知があった世田谷区生活保護世帯から進学する若者のための給付型奨学金について下記のとおり変更したいので、世田谷区生活保護世帯から進学する若者のための給付型奨学金実施要綱の規定により関係書類を添付のうえ申請いたします。

支給決定通知の右上に記載されている日付を記入してください。

1. 変更内容 ※変更の有無にチェックをしてください。

	変更の有無	変更有りの場合
(1) 申請者の情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	2-(1)へ
(2) 保護者の情報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	2-(2)へ
(3) 大学等の在籍状況	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	2-(3)へ
(4) 返す必要のない学費のための減免制度 及び給付金・奨学金制度等の利用状況	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	2-(4)へ ※申請額に変更がある場合は必ず記入
(5) 申請額 ※追加・減額がある場合	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	2-(5)へ
(6) 受取口座	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	2-(6)へ

2. 変更内容の詳細

	変更後の内容	変更日等
(1) 申請者の情報	フリガナ	年 月 日
	氏名	年 月 日
	住所	年 月 日
	電話番号	年 月 日
	メールアドレス	年 月 日

		変更後の内容	変更日等
(2) 保護者の情報	フリガナ		年 月 日
	氏名		年 月 日
	住所		年 月 日
	電話番号		年 月 日
	生活保護の 受給状況	<input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 再開	停止日 年 月 日 廃止日 年 月 日 再開日 年 月 日
(3) 大学等の在籍状況	大学名		年 月 日
	学部名		年 月 日
	学科・ コース名		年 月 日
	通学状況	<input type="checkbox"/> 休学 期間 (年 月 日 ~ 年 月 日) <input type="checkbox"/> 復学 復学日 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 退学 退学日 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 編入 編入前の学校に在籍しなくなった日 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 転学後の学校に在籍しなくなった日 (年 月 日)	

申請額に変更がある場合は、(4)も必ず記載してください。

(4) 返す必要のない学費のための減免制度及び給付金・奨学金制度等の利用状況
 ※申請額に変更がある場合は、必ず記入してください。

① 支援新制度 高等教育の修学	a. 利用状況の 変更の有無	<input type="checkbox"/> 有 → 変更日 (年 月 日) <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	b. 利用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 利用している → c、dへ <input type="checkbox"/> 利用していない	
	c. 支援区分	<input checked="" type="checkbox"/> 第Ⅰ区分 <input type="checkbox"/> 第Ⅱ区分 <input type="checkbox"/> 第Ⅲ区分 <input type="checkbox"/> 第Ⅳ区分	
	d. 授業料減免額	700,000 円 (年額)	
② 給付制度等 ①以外の減免・	制度名	減免又は給付	金額 (年額)
		<input type="checkbox"/> 減免 <input type="checkbox"/> 給付	円
		<input type="checkbox"/> 減免 <input type="checkbox"/> 給付	円
		<input type="checkbox"/> 減免 <input type="checkbox"/> 給付	円
	合計		
① と②の合計			700,000 円

(5) 申請額 ※追加・減額がある場合

区分		① 年間経費	② (4)の合計	③ 変更後申請額
内訳	a. 学費	1,200,000 円	700,000 円	500,000 円 ※①から②を引いた額 ※ただし、上限50万円
	b-1.教材費			0 円
	b-2.パソコン本体の 購入費用 ※初回申請時のみ	0 円		0 円 ※ただし、上限10万円
	c.通学交通費			60,000 円
変更後の申請額合計				560,000 円

(6) 受取口座 ※奨学金の受取口座を変更したい場合のみ記載してください。

金融機関名		金融機関コード	
支店名	支店	支店コード	
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

4. 添付書類

(1) 上記変更内容が確認できる書類

例. 学費の金額が確認できる書類、奨学金等の支給（不支給）通知、
大学等の在籍状況変更内容が確認できる書類等

(2) 追加支給が発生する場合で、奨学金の受取口座を変更する場合、

振込先の口座（申請者本人名義）情報がわかるもの

例. 通帳のコピー、キャッシュカードのコピー

(3) その他、区長が指定したもの

区確認欄 ※区にて確認しますので、記載しないでください。

変	記載不要です。)
()
()
()
()
()
()
()