

令和 8年 月 日

沖縄県教育委員会 殿

県立給付金（重点支援）受給資格認定申請書

沖縄県高等学校等奨学のための給付金（県立重点支援）以下「**県立給付金（重点支援）**」とい
います。）は国の物価高騰対応重点支援地方交付金を活用し、令和7年度奨学のための給付金受
給者のうち、非課税世帯に対して一律6,000円を給付するものです。

（1）県立給付金（重点支援）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県立給付金（重点支援）を申請したいので、受給資格の認定を申請します。
- ☐ ②県立給付金（重点支援）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）県立給付金（重点支援）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。）

- ☐ 県立給付金（重点支援）の認定事務のため、私の高等学校等奨学のための給付金の認定や
受給に係る情報を利用することに同意します。
- ☐ 学校設置者が、私に支給される県立給付金（重点支援）を代理受領することに同意します。
- ☐ 支給される県立給付金（重点支援）を奨学のための給付金振込口座に振り込むことに同意
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	平成 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	沖縄県立南風原高等学校