

令和 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
(退学者用)

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。

私が退学した次の高等学校等に在籍していたことによる県立給付金（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。

退学した学校名（課程）	沖縄県立南風原高等学校 (課程： 全日制)
高等学校等の在籍期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
県立給付金（重点支援）受給 資格認定に係る同意事項	次の事項を確認の上、□にレ印を付けてください。 <input type="checkbox"/> 県立給付金（重点支援）の認定事務のため、上記の学校の在籍期間 中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。 <input type="checkbox"/> 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	