

**令和7年度群馬県国公立高等学校等奨学のための給付金
災害等に起因する給付額加算申請書 兼 学校証明書**

この「申請書」を給付金給付申請と別に提出してください。

私は、令和 年 月 日に発生した (災害名) により被災し、着用を義務付けられている制服の購入が必要であることを誓約し、加算給付を申請します。

【以下の該当区分に○をしてください。】

災害等による喪失 (毀損)

被災し、他の公立高等学校等へ
転入学 (新規購入)

【提出済みの添付書類、申請書等に変更がない場合、□にレを付けてください。】

 既に提出済みの奨学のための給付金受給申請と申請内容に変更がないため、添付書類等の提出を省略します。

【下記を誓約し、□にレを付けてください。】

 私は、当該被災に係る群馬県の修学支援事業(現物給付)により制服の給付を受けた場合には、本加算申請に係る加算給付額(給付された制服の価格が加算給付額に満たない場合は制服の実費額)についての受領を、学校徴収金未納分として学校長に委任します。

【「群馬県国公立高等学校等奨学のための給付金給付申請書」記載事項と同じ内容を記載してください。】

※太枠内の各欄に必要な事項を記入し、該当する□にレを付けてください。

申請者(保護者等)

ふりがな	
氏名	
TEL	

※日中連絡が取れる電話番号

【対象となる高校生等について】

ふりがな	
氏名	
学校の名称等	<input type="checkbox"/> 国立 <input checked="" type="checkbox"/> 県立 <input type="checkbox"/> 市立 <input type="checkbox"/> 組合立 高崎工業高等学校 科(学年 年)
学校の種類・課程	<input checked="" type="checkbox"/> 高等学校(全日制) <input type="checkbox"/> 高等学校(定時制) <input type="checkbox"/> 高等学校(通信制) <input type="checkbox"/> 中等教育学校(後期課程) <input type="checkbox"/> その他() ※制服のない学校は対象外
学校の所在地	※群馬県外の学校の場合記入

※以下は学校処理欄

【在籍する学校による証明】

当校では生徒に制服着用を義務付けており、今後の学生生活に支障が生じることから、上記生徒については、制服の購入が必要であることを証明します。

群馬県外の学校の場合は以下を確認し、チェックを入れること。

 本校の所在する都道府県では、制服購入に係る別の公費支援はありません。

令和 年 月 日

群馬県立高崎工業高等学校長

中村 正典 印

令和 年度群馬県国公立高等学校等奨学のための給付金
災害等に起因する給付額加算申請書 兼 学校証明書

この「申請書」を給付金給付申請と別に提出してください。

私は、令和〇年〇月〇日に発生した〇〇〇（災害名）により被災し、着用を義務付けられている制服の購入が必要であることを誓約し、加算給付を申請します。

【以下の該当区分に〇をしてください。】

災害等による喪失（毀損）

被災し、他の公立高等学校等へ
転入学（新規購入）

【提出済みの添付書類、申請書等に変更がない場合、□にレを付けてください。】

既に提出済みの奨学のための給付金受給申請と申請内容に変更がないため、添付書類等の提出を省略します。

【下記を誓約し、□にレを付けてください。】

私は、当該被災に係る群馬県の修学支援事業（現物給付）により制服の給付を受けた場合には、本加算申請に係る加算給付額（給付された制服の価格が加算給付額に満たない場合は制服の実費額）についての受領を、学校徴収金未納分として学校長に委任します。

【「群馬県国公立高等学校等奨学のための給付金給付申請書」記載事項と同じ内容を記載してください。】

※太枠内の各欄に必要な事項を記入し、該当する□にレを付けてください。

申請者(保護者等)

ふりがな	
氏名	
TEL	

※日中連絡が取れる電話番号

【対象となる高校生等について】

ふりがな				
氏名				
学校の名称等	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 県立 <input type="checkbox"/> 市立 <input type="checkbox"/> 組合立	学校	科	(学年 年)
	学校の種類・課程	<input type="checkbox"/> 高等学校(全日制) <input type="checkbox"/> 高等学校(定時制) <input type="checkbox"/> 高等学校(通信制) <input type="checkbox"/> 中等教育学校(後期課程) <input type="checkbox"/> その他()	※制服のない学校は対象外	
学校の所在地	※群馬県外の学校の場合記入			

※以下は学校処理欄

【在籍する学校による証明】

当校では生徒に制服着用を義務付けており、今後の学生生活に支障が生じることから、上記生徒については、制服の購入が必要であることを証明します。

群馬県外の学校の場合は以下を確認し、チェックを入れること。

本校の所在する都道府県では、制服購入に係る別の公費支援はありません。

令和〇年〇月〇日

〇〇立〇〇高等学校長

〇〇 〇〇 印