**様式１**

家庭状況等申出書

**１　世帯状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２　その他の状況**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 氏　　名 | 年齢 | 職業又は学校（学年） | 兄弟申請  ① 交通遺児（○で囲む）　　　　　　　　　　　 　該当　・　非該当  ② 埼玉県農業災害対策特別措置条例第３条に  　 規定する特別災害による被害（○で囲む）　　　 　有　・　無  ③ 居住する住宅又は個人事業に用いる家屋の全半焼、全半壊、  　 流失又は床上浸水の被害（○で囲む）　　　　　 　有　・　無  ④ 保護者死亡（○で囲む）　　　　　　　　　　　 　有　・　無  ◆有の場合　　 　 事由発生日　　　　　年　　　月　　　日  ⑤ 保護者の長期傷病（○で囲む）　　　　　　　　 　有　・　無  　 ◆有の場合　長期傷病者氏名　　　　　　　　　　　続柄  　　　　　　　 診断期間　　　　　年　　月から　　　　年　　月まで  ⑥ 保護者の失職、退職、転職、就業条件の変化、離別、保護者が替わった  　 （○で囲む）　　　　　　　　　　　　　　　　 　有　・　無  　 ◆有の場合　　失職・退職・転職・就業条件の変化  　　　　　　　 　離別・保護者が替わった  　　　　　　　　　　 事由発生日　　　　　年　　　月　　　日  ⑦ 児童福祉法に規定する施設入所・里親委託、法人による未成年後見の  有無（○で囲む）　　　　　　　　　　　　　　 有　・　無  ⑧ 児童扶養手当受給の有無（○で囲む）　　　　　 　有　・　無  ⑨ 生活保護受給の有無（○で囲む）　　　　　　　 　有　・　無 | |
| 有・無 | 学年 |
| 本人 |  |  | 高等学校　　 年 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※生計を一にする家族について、全員を記入してください（年齢は４月１日現在で記入してください）。

※県立高等学校に通う兄弟姉妹が同時に申請している又は減免許可を受けている場合には、兄弟申請欄に

「有」及び兄弟の学年を記入してください。

上記のとおり申し出ます。申し出に重大な誤りがあった場合には、減免を取り消されてもさしつかえありません。また、申請後、家庭状況に大き

な変化があった場合は、遅滞なく申し出ます。

**記入日　　　　　年　　　月　　　日**　　　　**埼玉県立　　　　　　　　　高等学校　　　年**　　　**生徒氏名**

**保護者氏名**

（※学校記入欄）

　所　見

埼玉県立　　　　　　高等学校長

**様式１**

**記入例**

家庭状況等申出書

**１　世帯状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２　その他の状況**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 氏　　名 | 年齢 | 職業又は学校（学年） | 兄弟申請  ① 交通遺児（○で囲む）　　　　　　　　　　　 　該当　・　非該当  ② 埼玉県農業災害対策特別措置条例第３条に  　 規定する特別災害による被害（○で囲む）　　　 　有　・　無  ③ 居住する住宅又は個人事業に用いる家屋の全半焼、全半壊、  　 流失又は床上浸水の被害（○で囲む）　　　　　 　有　・　無  ④ 保護者死亡（○で囲む）　　　　　　　　　　　 　有　・　無  ◆有の場合　　 　 事由発生日　　　　　年　　　月　　　日  ⑤ 保護者の長期傷病（○で囲む）　　　　　　　　 　有　・　無  　 ◆有の場合　長期傷病者氏名　　　　　　　　　　　続柄  　　　　　　　 診断期間　　　　　年　　月から　　　　年　　月まで  ⑥ 保護者の失職、退職、転職、就業条件の変化、離別、保護者が替わった  　 （○で囲む）　　　　　　　　　　　　　　　　 　有　・　無  　 ◆有の場合　　失職・退職・転職・就業条件の変化  　　　　　　　 　離別・保護者が替わった  　　　　　　　　　　 事由発生日　　　　　年　　　月　　　日  ⑦ 児童福祉法に規定する施設入所・里親委託、法人による未成年後見の  有無（○で囲む）　　　　　　　　　　　　　　 有　・　無  ⑧ 児童扶養手当受給の有無（○で囲む）　　　　　 　有　・　無  ⑨ 生活保護受給の有無（○で囲む）　　　　　　　 　有　・　無 | |
| 有・無 | 学年 |
| 本人 | ***高砂　太郎*** | ***１５*** | ***さいたま高等学校*　*1* 年** |  |  |
| ***父*** | ***高砂　一郎*** | ***４７*** | ***株式会社○○*** |  |  |
| ***母*** | ***高砂　花子*** | ***４５*** | ***パート*** |  |  |
| ***姉*** | ***高砂　さくら*** | ***２０*** | ***さいたま大学　２　年*** |  |  |
| ***弟*** | ***高砂　大介*** | ***１３*** | ***さいたま中学校　２　年*** |  |  |
|  |  |  | **２その他の状況は、①～⑨全ての項目について、いずれかに○をつけてください。** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※生計を一にする家族について、全員を記入してください（年齢は４月１日現在で記入してください）。

※県立高等学校に通う兄弟姉妹が同時に申請している又は減免許可を受けている場合には、兄弟申請欄に

「有」及び兄弟の学年を記入してください。

**記入した日**

上記のとおり申し出ます。申し出に重大な誤りがあった場合には、減免を取り消されてもさしつかえありません。また、申請後、家庭状況に大き

な変化があった場合は、遅滞なく申し出ます。

記入日　　　　　年　　　月　　　日　　　　埼玉県立***さいたま高等学校　　１***年　　　　生徒氏名***高砂　太郎***

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名***高砂　一郎***

（※学校記入欄）

　所　見

埼玉県立　　　　　　高等学校長