

|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |  |  |    |               |                 |       |  |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|----|---------------|-----------------|-------|--|
| 奖学金支付申请书                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |  |  |    |               |                 |       |  |
| 年 月 日                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |  |  |    |               |                 |       |  |
| (对方) 名古屋市教育委员会                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |  |  |    |               |                 |       |  |
| 因奖学金申请资格审查所需, 为了领取奖学金, 申请人及其监护人等同意校长和名古屋市教育委员会核实与住所相关的信息, 申请如下。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |  |  |    |               |                 |       |  |
| 记                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |  |  |    |               |                 |       |  |
| 申请人                                                             | 片假名注音                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |  |  |    | 出生年月日         | 年 月 日           |       |  |
|                                                                 | 姓 名<br>(亲自签名)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |  |  |    |               |                 |       |  |
|                                                                 | 现在地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 〒 |  |  |    |               |                 |       |  |
|                                                                 | 学校名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |  |  |    | 入学年月日<br>(年级) | 年 月 日<br>(第 学年) |       |  |
| 监护人等 1                                                          | 片假名注音                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |  |  | 关系 |               | 出生年月日           | 年 月 日 |  |
|                                                                 | 姓 名<br>(亲自签名)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |  |  |    |               |                 |       |  |
|                                                                 | 现在地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 〒 |  |  |    |               |                 |       |  |
| 监护人等 2                                                          | 片假名注音                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |  |  | 关系 |               | 出生年月日           | 年 月 日 |  |
|                                                                 | 姓 名<br>(亲自签名)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |  |  |    |               |                 |       |  |
|                                                                 | 现在地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 〒 |  |  |    |               |                 |       |  |
| 申报事项                                                            | <div><input type="checkbox"/> 申请人的监护人等是, 在申请年度的市町村民税的所得割额是非课税。</div> <div><input type="checkbox"/> 有关申请人, 在于基准日, 由于生活保护法的生业扶助以及由于儿童福利法的儿童入所设施措施费等(限定参观旅行费以及特别培养费。) 不进行支付。</div> <div><input type="checkbox"/> 申请人的监护人等, 在申请年度中市町村民税所得割额是课税的, 但是。在令和 8 年的收入预定金额是符合市町村民税所得割额的非课税。</div> <div>收入减少的理由</div> <div>理由( )</div> |   |  |  |    |               |                 |       |  |
| 同意事项                                                            | <div><input type="checkbox"/> 因奖学金申请资格审查所需, 申请人同意校长及名古屋市教育委员会核实以下信息: 市町村民税相关信息、生活保障相关信息、以及儿童福利法规定的儿童入所设施费用等 (仅限于参观学习旅行费和特别培养费)。</div>                                                                                                                                                                                     |   |  |  |    |               |                 |       |  |

注 1 请在相符的□上打√。

2 “监护人等 1” 与 “监护人等 2” 原则上是指所有亲权人。

如无亲权人, 则为未成年监护人 (不包括仅行使法人权限或财产管理权限的人) 或生计维持者 (即主要承担申请人生活费用的人)。

※离异父母双方均为亲权人时, 与申请人不属于同一生计的亲权人不包括在 “监护人等” 范围内。

此外, 若 “监护人等 1” 中填写的亲权人已再婚, 需将其配偶填写在 “监护人等 2” 栏内。

3 申请人的监护人等是复数的情形时, 请填写全部的监护人等。

备考 用紙の大小は, 以日本产业规格の A 4 。

(公立高等学校用)

# 奖学金申请书

年      月      日

(对方)

名古屋市长

在此申请奖学金的支付。

金額      6 0 , 0 0 0      日元

地 址

姓 名 \_\_\_\_\_  
(奖学生号码 \_\_\_\_\_ 号)

## 汇款帐户

|        |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 金融机关名称 |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  | 分行名称 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 银行编码   |  |  |  |  |  | 分行编码 |  |  |  |  | 存款种类 | ① 普通 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 帐户号码   |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 帐户名义人  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 片假名注音  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备考 用纸尺寸是,日本产业规格 A4。

【学校名称: \_\_\_\_\_】  
【学 年: \_\_\_\_\_ 年 级 \_\_\_\_\_】

奖学金申请书

年 月 日

(对方)  
名古屋市长

在此申请奖学金的支付。

金额 7 2 , 0 0 0 日元

地 址 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

姓 名 \_\_\_\_\_  
(奖学生号码 号)

汇款帐户

|        |  |  |  |  |      |  |      |  |      |      |  |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|------|--|------|--|------|------|--|--|--|--|--|--|
| 金融机关名称 |  |  |  |  |      |  | 分行名称 |  |      |      |  |  |  |  |  |  |
| 银行编码   |  |  |  |  | 分行编码 |  |      |  | 存款种类 | ① 普通 |  |  |  |  |  |  |
| 帐户号码   |  |  |  |  |      |  |      |  |      |      |  |  |  |  |  |  |
| 帐户名义人  |  |  |  |  |      |  |      |  |      |      |  |  |  |  |  |  |
| 片假名注音  |  |  |  |  |      |  |      |  |      |      |  |  |  |  |  |  |

备考 用纸尺寸是,日本产业规格 A4。

【学校名称: 年 级 】

# 贴汇款帐户的存款存折(副本)底纸

请贴上要汇入奖学金的存款帐户存折翻开的第1页面,有表示**银行名称·帐户名义人·片假名姓名·帐户号码**等信息的副本。

学校名称

学年

姓名

※使用可擦圆珠笔、修正带或涂改液时,请重新再制作。  
有写错时,请画上两条平衡线后,由填写者亲笔进行订正。

请填写对学校提交的日期

姓名栏是,原则上亲自签名。

请填写住民票上所记载的姓名,如果有通称时( ),也一并填写。

申请人是学生本人。

“监护人等1”与“监护人等2”原则上是指所有亲权人。

如无亲权人,则为未成年监护人(不包括仅行使法人权限或财产管理权限的人)或生计维持者(即主要承担申请人生活费用的人)。

※离异父母双方均为亲权人时,与申请人不属于同一生计的亲权人不包括在“监护人等”范围内。

此外,若“监护人等1”中填写的亲权人已再婚,需将其配偶填写在“监护人等2”栏内。

例如,学生母亲的配偶,即使未与学生建立收养关系,也需填写在“监护人等2”栏内。

请确认内容后,在上面打勾。  
所得割额没有被课税时是,属于上面2个。

已申请“高等学校等奨学给付金”者,在确认相关内容后,勾选“同意事项”栏即可免于提交课税证明书。

但尚未办理令和7年(2025年)所得申报者(包括无所得者),须先完成所得申报手续。

未申请“高等学校等奨学给付金”者,无需勾选“同意事项”栏。

第1号様式

## 奨学金支付申请书

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |               |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        | 年 月 日         |                 |
| (对方)名古屋市教育委员会                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |               |                 |
| 因奨学金申请资格审查所需,为了领取奨学金,申请人及其监护人等同意校长和名古屋市教育委员会核实与住所相关的信息,申请如下。                                                                                                                                                                                                       |                        |               |                 |
| 记                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        |               |                 |
| 申请人                                                                                                                                                                                                                                                                | 片假名注音<br>姓 名<br>(亲笔签名) | 出生年月日         | 年 月 日           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    | 现在地址                   | 〒             |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    | 学校名                    | 入学年月日<br>(年级) | 年 月 日<br>(第 学年) |
| 监护人等1                                                                                                                                                                                                                                                              | 片假名注音<br>姓 名<br>(亲笔签名) | 关系            | 出生年月日<br>年 月 日  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    | 现在地址                   | 〒             |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    | 片假名注音<br>姓 名<br>(亲笔签名) | 关系            | 出生年月日<br>年 月 日  |
| 监护人等2                                                                                                                                                                                                                                                              | 片假名注音<br>姓 名<br>(亲笔签名) | 关系            | 出生年月日<br>年 月 日  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    | 现在地址                   | 〒             |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    | 申报事项                   |               |                 |
| <input type="checkbox"/> 申请人的监护人等是,在申请年度的市町村民税的所得割额是非课税。<br><input type="checkbox"/> 有关申请人,在于基准日,由于生活保护法的生业扶助以及由于儿童福利法的儿童入所设施措施费等(限定参观旅行费以及特别培养费。)不进行支付。<br><input type="checkbox"/> 申请人的监护人等,在申请年度中市町村民税所得割额是课税的,但是,在令和8年的收入预定金额是符合市町村民税所得割额的非课税,收入减少的理由<br>理由( ) |                        |               |                 |
| 同意事项                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |               |                 |
| <input type="checkbox"/> 因奨学金申请资格审查所需,申请人同意校长及名古屋市教育委员会核实以下信息:市町村民税相关信息、生活保障相关信息、以及儿童福利法规定的儿童入所设施费用等(仅限于参观学习旅行费和特别培养费)。                                                                                                                                            |                        |               |                 |

注1请在相符的□上打√。

2“监护人等1”与“监护人等2”原则上是指所有亲权人。

如无亲权人,则为未成年监护人(不包括仅行使法人权限或财产管理权限的人)或生计维持者(即主要承担申请人生活费用的人)。

※离异父母双方均为亲权人时,与申请人不属于同一生计的亲权人不包括在“监护人等”范围内。

此外,若“监护人等1”中填写的亲权人已再婚,需将其配偶填写在“监护人等2”栏内。

3申请人的监护人等是复数的情形时,请填写全部的监护人等。

備考 用紙の大小は,以日本产业规格のA4。

如果使用可擦圆珠笔、修正带或涂改液时，  
请重新再制作。  
有写错时，请画上两条平衡线后，由  
学生亲笔进行订正。

国公立是，60,000 日元  
私立是，72,000 日元。

也可以利用邮储银行。  
这时，请填写存折第 2 页上所印字  
的「汇款用店名・帐户号码」。

请确认存折。在存折上没有记载  
时，请问各金融机关。

靠左填写

申请人

第 5 号格式

(公立高等学校用)

# 奖学金申请书

年 月 日

(对方)

名古屋市长

在此申请奖学金的支付。

金额 \* \*, 0 0 0 日元

地 址 \_\_\_\_\_

姓 名 \_\_\_\_\_  
(奖学生号码 号)

汇款帐户

|        |  |  |  |  |      |  |  |  |      |      |
|--------|--|--|--|--|------|--|--|--|------|------|
| 金融机关名称 |  |  |  |  | 分行名称 |  |  |  |      |      |
| 银行编码   |  |  |  |  | 分行编码 |  |  |  | 存款种类 | ① 普通 |
| 帐户号码   |  |  |  |  |      |  |  |  |      |      |
| 帐户名义人  |  |  |  |  |      |  |  |  |      |      |
| 片假名注音  |  |  |  |  |      |  |  |  |      |      |

备考 用纸尺寸是，日本产业规格 A4。

【学校名称：  
【学 年： 年级 】

空栏

姓名是，请亲自签名。  
请填写住民票上所记载的  
姓名，如果有通称时( )，  
也一并填写。

空栏

请靠左填写片假名，姓和名字之  
间是，隔开一格。  
浊音是，请使用一格填写。  
填写帐户名义的格子不够时，请  
继续在格子以外填写全部的姓名。