

保護者等が2名
の場合です

個人番号カード（写）等貼付台紙

記入例

千葉県立高等学校等奨学のための給付金給付申請のため、保護者等の個人番号を
2名分提出します。

・個人番号カードの写し又は通知カードの写しを貼り付けた上で記載してください。
※郵送で書類を提出する場合（主に県外の高等学校に在籍している場合）は本人確認書類も添付。（貼付けせず同封でも可）

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 学校 | 学校名 | 千葉敬愛高等学校 | 課程（該当に○） | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | （全日・定時・通信） | | | | | | | | | | | | | | |
| 生徒 | ふりがな | けいあい たろう | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 敬愛 太郎 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者等 | 個人番号 | <table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>-</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>-</td><td>9</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td></tr> </table> | | 1 | 2 | 3 | 4 | - | 5 | 6 | 7 | 8 | - | 9 | 0 | 1 | 2 |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | - | 5 | 6 | 7 | 8 | - | 9 | 0 | 1 | 2 | | | |
| | 氏名 | 敬愛 一郎 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生年月日 | (西暦) 1972 年 1 月 1 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (生徒を基準とした) 続柄 | 父・母・その他 () | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | <table border="1"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>-</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>-</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>1</td></tr> </table> | | 0 | 1 | 2 | 3 | - | 4 | 5 | 6 | 7 | - | 8 | 9 | 0 | 1 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | - | 4 | 5 | 6 | 7 | - | 8 | 9 | 0 | 1 | | | | |
| 氏名 | 敬愛 花子 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | (西暦) 1973 年 7 月 1 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (生徒を基準とした) 続柄 | 父・母・その他 () | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(例) 父 個人番号カード(裏面)の写しの場合



※本人確認書類とは
 ・個人番号カード（表面）・運転免許証・運転経歴証明書・旅券
 ・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳 等
 ただし、上記書類
 下記書類を2点提出
 公的医療保険の被保
 官公署から発行さ

数字や文字がはっきり読めるように
コピーしてください

(例) 母 通知カード(表面)の写しの場合



本人確認書類貼付欄
 (裏面への貼付あるいは貼付けず封筒に同封でも可)
 ※郵送で申請する場合は必須※

※本人確認書類は、学校で確認したのち、破棄いたしますので、用紙に貼り付けせず、同封してください。

・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳 等
 ただし、上記書類（写し）の提出が難しい場合は
 下記書類を2点提出してください。
 公的医療保険の被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書、
 官公署から発行された氏名+生年月日または氏名+住所が記載された書類

学校で記載するため、未記入です