

受付番号 (事務局使用欄)	
------------------	--

令和 年 月 日

沖縄こどもの未来県民会議会長 殿

令和8年度 大学等進学サポート事業 申請書

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日
申請者氏名		住所	
高校名	高校 学科	連絡先	
ふりがな		住所	〒
保護者氏名		連絡先	
ふりがな		ふりがな	
在籍施設名 里親名 ※該当者のみ記入		担当者名	
		連絡先	
志望大学等 (第一志望)		学部学科名	
		受験日	令和 年 月 日

希望する給付額に1つだけチェックをつけてください。	
☐	上限7.5万円（離島から本島大学等への進学を希望する場合）
☐	上限12.5万円（本島から県外大学等への進学を希望する場合）
☐	上限15万円（離島から県外大学等への進学を希望する場合、離島から本島および県外の大学等への進学を希望する場合）

公的機関が実施する大学等の進学に係る渡航費用支援事業を利用していません。
選定結果通知に同封される事業利用アンケートに回答します。
以上のとおり記載事項に相違はありません。
令和 年 月 日 申請者氏名 _____

認定要件（いずれかにチェック）	添付書類
☐ 児童扶養手当受給世帯	☐ 住民票謄本（世帯全員分）※続柄・本籍あり、マイナンバー不要
	☐ 学生証又は在籍証明書の写し
	☐ 課税（非課税）証明書
	☐ 児童扶養手当受給者証の写し
☐ 住民税所得割非課税世帯	☐ 住民票謄本（世帯全員分）※続柄・本籍あり、マイナンバー不要
	☐ 学生証又は在籍証明書の写し
	☐ 課税（非課税）証明書
	☐ ※所得割の欄が「0円」となっている、又は備考欄に「非課税」と記載されているか確認
	☐ ※保護者が2名の場合は2名分提出
☐ 里親に委託又は児童養護施設等に入所	☐ 住民票謄本（世帯全員分）※続柄・本籍あり、マイナンバー不要
	☐ 学生証又は在籍証明書の写し
	☐ 課税（非課税）証明書
	☐ 措置決定通知書の写し

※施設等退所後、又は委託解除後に居住先を転居した場合は、転居後の住民票が必要です。

※記載された個人情報は本事業にのみ使用するものです。

※応募書類等は返却しませんので、ご了承ください。

※虚偽の申請が判明した場合、事業支援の決定を取り消すことがあります。