

受給者番号（東京都使用欄）

東京都知事 殿

都立高等学校等端末購入支援金交付申請書

都立高等学校及び都立中等教育学校後期課程の入学者への端末購入支援金の交付に関する要綱第5条第4項の規定に基づき、関係書類を添えて交付を申請します。

以下、①②④⑤にご記入をお願いします。③⑥⑦は該当するものに☑をお願いします。

①	申請日（記入日）	令和 年 月 日				
②	生徒・保護者等（申請者）情報	生徒氏名	セイ		メイ	
			姓		名	
		在籍する学校名	高等学校・中等教育学校			
		課程	全日制・定時制・通信制			
②	保護者等（申請者）住所	〒	—	都道府県	市区町村	
		保護者等（申請者）氏名	セイ		メイ	
			姓		名	
		保護者等（申請者）連絡先電話番号	—			
③	端末購入支援金	端末購入補助	<input type="checkbox"/> 申請する【全世帯】			
		多子世帯補助	<input type="checkbox"/> 申請する【端末購入対象となる年度の4月1日現在、保護者等が扶養する23歳未満の子等が3人以上いる世帯】			
		給付型奨学金（端末購入補助）	<input type="checkbox"/> 申請する【端末購入対象となる年度に、東京都立高等学校等給付型奨学金の認定を受けている世帯】 ※この申請書とは別に、「東京都立高等学校等給付型奨学金の受給に係る申請書」を、各学校が指定する期日までに必ずご提出ください。			
④	購入した端末の価格	円				
⑤	端末購入支援金振込先口座	金融機関名	本・支店名	金融機関・支店コード	種目	口座番号（右詰めで記入）
		銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店		1 2 4 普 当 貯 通 座 蓄	
⑤	※保護者等（申請者）名義の口座をご記入ください。※口座種目の該当数字に必ず○をつけてください。	口座名義人（カタカナ） 30文字まで				
⑥	添付書類	<input type="checkbox"/> 購入した端末の価格（内訳含む）・端末を購入した日付を証する書類の写し【該当者のみ】				
		<input type="checkbox"/> 端末購入支援金振込先口座がわかる書類の写し（通帳、キャッシュカード等のコピー）【全員】				
		<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し【多子世帯補助申請者のみ】				
		<input type="checkbox"/> 扶養親族等状況届【多子世帯補助申請者のみ】				
⑦	同意事項	<input type="checkbox"/> 東京都が、給付型奨学金（端末購入補助）の審査に際して、給付型奨学金の審査結果を利用することに同意します。 【給付型奨学金（端末購入補助）申請者のみ】				

※以下の(1)(2)に該当する場合は、端末購入支援金の交付対象となりませんのでご注意ください。

- (1)高等学校等就学支援金の支給に関する法律（平成22年法律第18号）第2条第1項各号に規定する高等学校等を卒業又は修了した者
- (2)都立高等学校等で端末購入支援金の交付を受けたことがある者（都内私立学校で同様の端末購入に係る支援を受けた者も含む）