

通常給付 記入例

ตัวอย่างการกรอกข้อมูล การให้เงินให้เปล่าตามปกติ

โปรดกรอกข้อมูลที่เป็นตัวอักษรหนา

เขียนวันเดือนปีที่ได้กรอก
ข้อมูลลงในใบคำร้องนี้

第1号様式の1

高校生等奨学給付金受給申請書

ใบคำร้องขอเงินทุนส่งเสริมการศึกษาสำหรับนักเรียน
มัธยมปลายและนักเรียนอื่น ๆ

かながわけんりつ
神奈川県立

がっこう
学校

の
殿 (กรณีโรงเรียนของจังหวัดคานางาวะ)

2025年7月15日

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

ข้าพเจ้าขอเงินเพื่อขอเงินทุนส่งเสริมการศึกษาสำหรับนักเรียนมัธยมปลายและนักเรียนอื่น ๆ

申請者 (保護者等)	氏名	かながわ いくお 神奈川 育夫	高校生 等との 関係	☒ 親権者 (父) ☐ 親権者 (母) ☐ 未成年後見人 ☐ 未成年後見人である里親 ☐ 主たる生計維持者 ☐ 生徒本人 ☐ その他 ()
	住所	〒221-0057 横浜市神奈川区青木町00-00-00	日中連絡が取れる電話番号 090-xxxx-xxxx	
申請者 以外の 保護者等	氏名	かながわ たかこ 神奈川 高子	高校生 等との 関係	☒ 親権者 (父) ☐ 親権者 (母) ☐ 未成年後見人 ☐ 未成年後見人である里親 ☐ その他 ()
	住所	〒221-0057 横浜市神奈川区青木町00-00-00	日中連絡が取れる電話番号 090-xxxx-xxxx	

- ☐ ผู้ใช้อำนาจปกครองบุตร (พ่อ)
- ☐ ผู้ใช้อำนาจปกครองบุตร (แม่)
- ☐ ผู้อนุบาลของบุคคลที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ
- ☐ พ่อแม่บุญธรรมที่เป็นผู้อนุบาลของบุคคลที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ
- ☐ บุคคลสำคัญในการเลี้ยงชีพ
- ☐ เจ้าตัวนักเรียน
- ☐ บุคคลอื่น ๆ ()

โปรดกรอกหมายเลขโทรศัพท์ของ
ผู้ปกครองที่สามารถติดต่อใน
ช่วงเวลากลางวันได้

เขียนที่อยู่ ชื่อสกุลและชื่อตัวของผู้ปกครอง
(ผู้ใช้อำนาจปกครองบุตรหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง)
เลือกความเกี่ยวข้องกับผู้เรียนมัธยมปลายหรือ
นักเรียนอื่น ๆ และใส่เครื่องหมายถูกลงใน ☐

ในกรณีที่ผู้ปกครองหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง
นอกจากผู้ยื่นเรื่อง โปรดเขียนชื่อสกุลและชื่อตัว
และเลือกความเกี่ยวข้องกับผู้เรียนมัธยมปลาย
และใส่เครื่องหมายถูกลงใน ☐

ในกรณีที่อยู่ในขณะวันที่ 1 มกราคม ไม่
เหมือน ชี โจ ชน ของที่อยู่ปัจจุบัน โปรดเขียน
ข้อมูลในช่อง "ที่อยู่ในขณะวันที่ 1 มกราคม"

เขียนชื่อสกุลและชื่อตัว และ
วันเดือนปีเกิดของนักเรียน

เขียนข้อมูลเกี่ยวกับโรงเรียนที่มี
(หรือได้มี) สถานภาพนักเรียน
ในขณะวันที่ 1 กรกฎาคม 2025

เขียนข้อมูลในกรณีที่ในวันที่ 30
มิถุนายน 2025 หรือก่อนหน้านั้น ได้มี
สถานภาพนักเรียนอยู่ในโรงเรียน
มัธยมศึกษาตอนปลายและโรงเรียนอื่น ๆ
นอกจากโรงเรียนที่เขียนในข้างต้น

เขียนข้อมูลบัญชีเงิน
ฝากของผู้ยื่นคำร้อง ที่
จะให้โอนเงินเข้าบัญชี

【1】対象となる高校生等について

【ข้อมูลเกี่ยวกับนักเรียนมัธยมปลายและนักเรียนอื่น ๆ ที่เป็นบุคคลเป้าหมาย】

ふりがな	かながわ きょうすけ 神奈川 京介	せいねん 生年	昭和 21 年 5 月 5 日
氏名	神奈川 京介	がっぴ がっぴ	平成
在学する学校	学校の 名称	(国公立) 神奈川県立 00高等 学校	1 年
	課程	☒ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制 ☐ 専攻科	
過去の高等学校等 における在学期間	学校名	年 月 日	課程
	立	年 月 日	なし 1回 2回 3回 4回 不明
立	学校名	年 月 日	課程
	立	年 月 日	なし 1回 2回 3回 4回 不明

【2】振込先口座

【บัญชีเงินฝากที่ให้โอนเงินเข้าบัญชี】

金融機関名	●●	銀行 信用金庫	▲▲	本店 支店	してん	支店コード	よきんしゆ	預金
金融機関コード	1 2 3 4	信用組合 農協	▲▲	本店 支店	してん	支店コード	よきんしゆ	預金
こうざばんごう 口座番号	1 2 3 4 5 6 7	口座名義人 しんせいの (申請者)	※カタカナで記入してください カナガワ イクオ					

県使用欄 (記入しないください。)

この欄は、県に提出する書類に記入してください。

円

【3】保護者等の収入の状況について

【เรื่องเกี่ยวกับสถานะทางรายได้ของผู้ปกครองและบุคคลที่เกี่ยวข้อง】

(1) ข้าพเจ้ายื่นใบรับรองการได้รับเงินช่วยเหลือค่าครองชีพ (ใบรับรองที่แสดงว่ากำลังได้รับเงินช่วยเหลือเพื่อพัฒนาวิชาชีพ (หมายถึง ค่าเล่าเรียนที่ชำระต่อโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายและโรงเรียนอื่น ๆ))

① ☐ ใบรับรองการได้รับเงินช่วยเหลือค่าครองชีพ (ใบรับรองที่แสดงว่ากำลังได้รับเงินช่วยเหลือเพื่อพัฒนาวิชาชีพ (หมายถึง ค่าเล่าเรียนที่ชำระต่อโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายและโรงเรียนอื่น ๆ))

(2) ข้าพเจ้ายื่นใบรับรองการจัดเก็บภาษี ☐ ข้าพเจ้ายื่น (เคยยื่น) ใบรับรองการจัดเก็บภาษีหรือใบรับรองอื่น ๆ หรือใบรับรองอื่น ๆ ของบุคคลต่อไปนี้ ☒ ข้าพเจ้ายื่น (เคยยื่น) ฉบับถ่ายสำเนาของการตีความเลขประจำตัวหรือเอกสารอื่น ๆ

① ☒ ฉบับของผู้ใช้อำนาจปกครองบุตร (พ่อและแม่) 2 คน (ถึงแม้ในกรณีที่ได้รับการแต่งตั้งให้ไปทำงานต่างถิ่น โปรดยื่นเอกสารฉบับของผู้ใช้อำนาจปกครองบุตร 2 คน)
กรณีที่นักเรียนเป็นบุคคลที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ (อายุต่ำกว่า 18 ปี) และในขณะเดียวกันมีผู้ใช้อำนาจปกครองบุตร (พ่อและแม่) 2 คน

② ☐ ฉบับของผู้ใช้อำนาจปกครองบุตร 1 คน (ไม่รวมกรณีที่ผู้ใช้อำนาจปกครองบุตรเป็นผู้อำนวยการสถานรับ
ปรึกษาเรื่องเด็กหรือผู้อำนวยการสถานคุ้มครองเด็ก)
• กรณีที่มีผู้ใช้อำนาจปกครองบุตรเพียง 1 คน เนื่องจากความยากลำบากหรือการเสียชีวิต
• กรณีที่มีผู้ใช้อำนาจปกครองบุตร 2 คน แต่ไม่สามารถยื่นใบรับรองการจัดเก็บภาษีหรือใบรับรองอื่น ๆ ของผู้ใช้อำนาจปกครองบุตรของ 1 คน เนื่องจากมีการกระทำรุนแรงภายในครอบครัว การละเลยไม่ให้อาหารดูแล หายสาบสูญ หรือเหตุฉุกเฉินอื่น ๆ หรือกรณีอื่น ๆ

③ ☐ ฉบับของผู้ดูแลของผู้ยังไม่บรรลุนิติภาวะ () คน (กรณีที่ไม่มีผู้ใช้อำนาจปกครองบุตรและได้เลือกผู้ดูแลของบุคคลที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ (กรณีที่ได้อ้างอิงผู้ดูแลของบุคคลที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะหลายคน ต้องใช้ฉบับของทุกคน))

④ ☐ ฉบับของบุคคลที่มีหน้าที่เลี้ยงดูนักเรียนด้วยรายได้ของตัวเอง (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “บุคคลสำคัญในการเลี้ยงชีพ”) (พ่อแม่หรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง) 2 คน
กรณีที่นักเรียนบรรลุนิติภาวะในระหว่างมีสถานภาพเป็นนักเรียน และในขณะเดียวกัน บุคคลสำคัญในการเลี้ยงชีพไม่เปลี่ยนตั้งแต่ขณะนักเรียนที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ถึงถึงบรรลุนิติภาวะ จนถึงขณะยื่นเรื่อง

⑤ ☐ ฉบับของบุคคลสำคัญในการเลี้ยงชีพ 1 คน
• กรณีที่นักเรียนยังไม่บรรลุนิติภาวะ แต่ไม่มีผู้ใช้อำนาจปกครองบุตรหรือผู้ดูแลของบุคคลที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ
• กรณีที่นักเรียนเข้าโรงเรียน นักเรียนบรรลุนิติภาวะอยู่แล้ว แต่มีบุคคลสำคัญในการเลี้ยงชีพ
• กรณีที่นักเรียนบรรลุนิติภาวะแล้ว และในขณะนักเรียนยังไม่บรรลุนิติภาวะ มีผู้ใช้อำนาจปกครองบุตรเพียง 1 คน
• กรณีที่นักเรียนบรรลุนิติภาวะแล้ว และในขณะนักเรียนยังไม่บรรลุนิติภาวะ ไม่มีผู้ใช้อำนาจปกครองบุตรหรือผู้ดูแลของบุคคลที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ หรือกรณีอื่น ๆ

⑥ ☐ ฉบับของเจ้าหน้าที่นักเรียน
• กรณีที่ไม่มีทั้งผู้ใช้อำนาจปกครองบุตร ผู้ดูแลของบุคคลที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ และบุคคลสำคัญในการเลี้ยงชีพ และในขณะเดียวกัน เจ้าหน้าที่นักเรียนเป็นบุคคลที่บรรลุนิติภาวะ

<ข้อตกลง> ในกรณีที่ท่านยินยอมตามข้อความต่อไปนี้ โปรดใส่เครื่องหมายถูกลงใน ☐

☒ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจสอบสถานะทางรายได้โดยใช้หมายเลขประจำตัวของผู้ปกครองหรือบุคคลที่เกี่ยวข้องที่ได้ป้อนข้อมูลหรือฉบับถ่ายสำเนาของการตีความเลขประจำตัวหรือเอกสารอื่น ๆ ที่ได้ยื่นในขณะยื่นเรื่อง (แจ้งข้อมูล) ของเงินช่วยเหลือเพื่อการศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายและโรงเรียนอื่น ๆ

(3) ข้าพเจ้าขอไม่ยื่นฉบับถ่ายสำเนาของใบรับรองการได้รับเงินช่วยเหลือค่าครองชีพ ใบรับรองการจัดเก็บภาษี หรือการตีความเลขประจำตัว เนื่องจากเหตุผลต่อไปนี้

① ☐ กรณีที่ตรวจสอบเงินได้ของเจ้าหน้าที่นักเรียน (กรณีที่ไม่มีทั้งผู้ใช้อำนาจปกครองบุตร ผู้ดูแลของบุคคลที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ และบุคคลสำคัญในการเลี้ยงชีพ) แต่เจ้าหน้าที่นักเรียนเป็นบุคคลที่ยังบรรลุนิติภาวะและไม่มีรายได้เท่าที่มีการจัดเก็บภาษีผู้อยู่อาศัยใน โต ฟ เคน ส่วนภาษีเงินได้ และภาษีผู้อยู่อาศัยใน ซี โจ ซน ส่วนภาษีเงินได้

【4】誓約・委任欄※

ข้าพเจ้าอ่านเข้าใจข้อความต่อไปนี้และขอสาบาน (มอบอำนาจ) ชื่อสกุลและชื่อตัวผู้ยื่นเรื่อง 仲奈川 育夫

(เหมือนกับทั้งบุคคลในครัวเรือนที่ไม่มีการจัดเก็บภาษีและบุคคลในครัวเรือนที่ได้รับเงินช่วยเหลือค่าครองชีพ)
• ข้อความที่บันทึกไว้ในคำร้องจะถูกส่งต่อทุกประการ กรณีที่บันทึกข้อความอันเป็นเท็จ ผู้ยื่นคำร้องจะคืนเงินทั้งหมดทันทีตามการเรียกร้องของคณะกรรมการการศึกษาจังหวัดคานางาวะ

• ข้าพเจ้าไม่ได้ยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินทุนส่งเสริมการศึกษาสำหรับนักเรียนมัธยมปลายและนักเรียนอื่นๆ ที่จังหวัดอื่นนอกจากจังหวัดคานางาวะ

• นักเรียนมัธยมปลายและนักเรียนอื่น ๆ ที่เป็นผู้ดูแลเป้าหมายของการยื่นเรื่องนี้เป็นบุคคลเป้าหมายที่ได้รับเงินช่วยเหลือสถานเลี้ยงเด็กตามกฎหมายสงเคราะห์เด็ก (คำตัดสินศึกษาหรือคำเลี้ยงพิเศษ (ไม่รวมนักเรียนมัธยมปลายหรือนักเรียนอื่น ๆ ที่พักอยู่ในสถานช่วยเหลือการดำเนินชีวิตแม่และเด็ก)) ในขณะวันที่ 1 กรกฎาคม

• กรณีที่มีการชำระค่าเลี้ยงดูในการชำระค่าธรรมเนียมที่ต้องชำระต่อโรงเรียนนอกจากค่าสอน ข้าพเจ้ามอบอำนาจให้ผู้ช่วยฝ่ายโรงเรียนใช้เงินทุนส่งเสริมการศึกษาสำหรับนักเรียนมัธยมปลายและนักเรียนอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าได้รับเพื่อชำระเงินที่มีการชำระค่าเลี้ยงดู

(เฉพาะบุคคลในครัวเรือนที่ไม่มีการจัดเก็บภาษีผู้อยู่อาศัย)
• เจ้าหน้าที่นักเรียนมัธยมปลายหรือนักเรียนอื่น ๆ ที่เป็นผู้ดูแลเป้าหมายที่ได้กรอกในข้อ [1] นั้น ไม่ได้รับการดำเนินการเรื่องเงินช่วยเหลือเพื่อพัฒนาวิชาชีพตามมาตรา 36 แห่งกฎหมายคุ้มครองการครองชีพ (กฎหมายลำดับที่ 144 ปีโชวะ 25)

ในขณะวันที่ 1 กรกฎาคม (ไม่รวมกรณีที่นักเรียนมัธยมปลายและนักเรียนอื่น ๆ ที่เป็นผู้ดูแลเป้าหมายกำลังมีสถานภาพนักเรียนในสาขาวิชาเซ็นโคะ (สาขาวิชาชีพพิเศษ))

(เฉพาะในกรณีที่ผู้ยื่นคำร้องเป็นบุคคลสำคัญในการเลี้ยงชีพ)
• ข้าพเจ้าและเจ้าหน้าที่นักเรียนมัธยมปลายและนักเรียนอื่น ๆ มีความสัมพันธ์เหมือนกับความสัมพันธ์ระหว่างผู้เลี้ยงดูและผู้ถูกเลี้ยงดูในกฎหมายประกันสุขภาพและข้อกำหนดอื่น ๆ

• ข้าพเจ้าและเจ้าหน้าที่นักเรียนมัธยมปลายและนักเรียนอื่น ๆ มีความสัมพันธ์เหมือนกับความสัมพันธ์ระหว่างผู้เลี้ยงดูและผู้ถูกเลี้ยงดูในกฎหมายประกันสุขภาพและข้อกำหนดอื่น ๆ

• ข้าพเจ้าและเจ้าหน้าที่นักเรียนมัธยมปลายและนักเรียนอื่น ๆ มีความสัมพันธ์เหมือนกับความสัมพันธ์ระหว่างผู้เลี้ยงดูและผู้ถูกเลี้ยงดูในกฎหมายประกันสุขภาพและข้อกำหนดอื่น ๆ

<学校使用欄>
<学校受付印>

ซองนี้สำหรับโรงเรียน โปรดหย่อนซองข้อมูล

学校の名称

学校長の氏名

職印

ในกรณีครัวเรือนที่ได้รับเงินช่วยเหลือค่าครองชีพ (เงินช่วยเหลือเพื่อพัฒนาวิชาชีพ) โปรดใส่เครื่องหมายถูกลงไป

ในกรณีที่ครัวเรือนที่ไม่มีการจัดเก็บภาษี โปรดเลือก 1 อย่างจาก (2) ① ถึง ⑥ หรือ (3) ① และใส่เครื่องหมายถูกลงไป
นอกจากนี้ ในกรณีที่ท่านประสงค์จะให้ตรวจสอบสถานะทางรายได้ด้วยหมายเลขประจำตัว โปรดใส่เครื่องหมายถูกลงใน ☐ ของ <ข้อตกลง>

โปรดอ่านเข้าใจเนื้อหาข้อความและลงนามโดยผู้ยื่นคำร้อง
หากไม่มีการลงนาม ท่านไม่สามารถได้รับเงินทุนนี้