

### バス・モノレール通学費支援事業認定申請書（高校等入学前申請）

次の6点を確認の上、□にレ点を付けてください。（この欄にチェックがない場合は、認定できません。）

<input type="checkbox"/>	この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。
<input type="checkbox"/>	この申請書に虚偽の記載があった場合は、沖縄県の求めに従い、沖縄県が負担した通学費全額を即時返還します。
<input type="checkbox"/>	生活保護は受給していません。（通学費は生活保護の支弁対象となるため、生活保護の受給者は対象外となります）
<input type="checkbox"/>	この申請の対象となる高校生等は児童福祉法による児童入所施設措置費（見学旅費又は特別育成費（母子生活支援施設の高校生等を除く））の支弁対象ではありません。
<input type="checkbox"/>	必要な場合に限り、沖縄県が手当の受給状況、在学状況、バスの利用状況等を市町村、学校、バス事業者等の関係機関に確認を行い、当該関係機関が県へ回答することに同意します。
<input type="checkbox"/>	翌年度以降において本事業を実施するための歳入歳出予算が減額又は削除があった場合、この申請書は無効となることに同意します。

#### 1【申請者】（保護者等）

ふりがな		生徒との関係 ※該当する□にレを記入	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人
申請者氏名			<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> 生徒本人
申請者住所等	〒 _____ TEL : ( _____ ) _____ - _____ e-mail : _____		

※申請内容の確認、認定区間等についてメール等で連絡することがありますので、電話番号、メールアドレス両方を記載して下さい。

#### 2【対象となる生徒】※一般選抜と特色選抜を併願する場合は、どちらの受験校も記入してください。

ふりがな		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
氏名				
生徒住所	※申請者住所と同じ場合は、「申請者と同じ」と記入して下さい。 ※寮に入ることが決定した場合は、学校へ連絡してください。（寮から学校までが支援対象です。）			
受験高校等 (令和8年入学予定)	一般選抜	課程	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	受験番号
	特色選抜	課程	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	受験番号
利用バス事業者一覧	①琉球バス交通、②那覇バス、③沖縄バス、④東陽バス、⑤琉球バス・沖縄バス共同運行、⑥高速バス（系統番号111.117） ⑦やんばる急行バス、⑧平安座総合開発、⑨国頭村営バス、⑩宮古協栄バス、⑪八千代バス・タクシム、⑫共和バス、⑬東運輸 ⑭久米島町営バス、⑮護佐丸バス、⑯Nバス、⑰なご丸			

※①～⑤のバス事業者を選択した場合、記入した系統番号以外で利用可能な系統番号があればオキカ発行時にお知らせします

#### 3【バス利用区間等】（一般選抜で受験する高校等までの区間を記入して下さい）

一般選抜	利用区間①		利用区間② ※乗り継ぎがある場合に記入して下さい	
利用バス事業者	上記の利用バス事業者一覧のうち①～⑦を記入して下さい ※バス利用がない場合は、以下の□にレ点を付けて下さい <input type="checkbox"/> バス利用無し	①～⑤のバス事業者：主に利用する系統番号を1つ記入して下さい ⑥～⑦のバス事業者：系統番号があれば記入して下さい 系統番号	上記の利用バス事業者一覧のうち①～⑦を記入して下さい ※バス利用がない場合は、以下の□にレ点を付けて下さい <input type="checkbox"/> バス利用無し	①～⑤のバス事業者：主に利用する系統番号を1つ記入して下さい ⑥～⑦のバス事業者：系統番号があれば記入して下さい 系統番号
利用区間（バス停名）	自宅からバス停までの移動    自宅側のバス停名 _____    学校側のバス停名 _____ <input type="checkbox"/> 徒歩または自転車等（ _____ ） ～ （ _____ ） <input type="checkbox"/> 車で送迎		（ _____ ） ～ （ _____ ）	

※記入欄を設けていませんが、利用区間は3つまで設定できます。乗り継ぎが2回ある場合は、余白に記入をお願いします。

#### 4【バス利用区間等】（特色選抜で受験する高校等までの区間を記入して下さい）

特色選抜	利用区間①		利用区間② ※乗り継ぎがある場合に記入して下さい	
利用バス事業者	上記の利用バス事業者一覧のうち①～⑦を記入して下さい ※バス利用がない場合は、以下の□にレ点を付けて下さい <input type="checkbox"/> バス利用無し	①～⑤のバス事業者：主に利用する系統番号を1つ記入して下さい ⑥～⑦のバス事業者：系統番号があれば記入して下さい 系統番号	上記の利用バス事業者一覧のうち①～⑦を記入して下さい ※バス利用がない場合は、以下の□にレ点を付けて下さい <input type="checkbox"/> バス利用無し	①～⑤のバス事業者：主に利用する系統番号を1つ記入して下さい ⑥～⑦のバス事業者：系統番号があれば記入して下さい 系統番号
利用区間（バス停名）	自宅からバス停までの移動    自宅側のバス停名 _____    学校側のバス停名 _____ <input type="checkbox"/> 徒歩または自転車等（ _____ ） ～ （ _____ ） <input type="checkbox"/> 車で送迎		（ _____ ） ～ （ _____ ）	

※記入欄を設けていませんが、利用区間は3つまで設定できます。乗り継ぎが2回ある場合は、余白に記入をお願いします。

#### 5【モノレールの利用区間】

利用区間（駅名）	一般選抜	自宅から駅までの移動    自宅側のモノレール駅名 _____    学校側のモノレール駅名 _____ <input type="checkbox"/> 徒歩または自転車等（ _____ ） ～ （ _____ ） <input type="checkbox"/> 車で送迎	※モノレール利用がない場合は、以下の□にレ点を付けて下さい <input type="checkbox"/> モノレール利用無し
	特色選抜	自宅から駅までの移動    自宅側のモノレール駅名 _____    学校側のモノレール駅名 _____ <input type="checkbox"/> 徒歩または自転車等（ _____ ） ～ （ _____ ） <input type="checkbox"/> 車で送迎	※モノレール利用がない場合は、以下の□にレ点を付けて下さい <input type="checkbox"/> モノレール利用無し

※バスとモノレール両方を申請する場合、利用区間の重複は認められません（バスとモノレールを乗り継ぐ場合のみ可）

**5【利用予定回数】1週間あたりのバスまたはモノレールの利用予定回数を記入して下さい。**

	行き①	帰り②	合計①+②
利用予定回数	回/週	回/週	回/週

※現時点での予定回数を記載して下さい。  
 実際の利用回数が記載した予定回数を上回っても問題ありません。

**6【該当する認定要件】※該当する認定要件の記入欄に○印をつけてください。**

記入欄	認定要件	添付が必要な書類
①	(令和7年度)住民税所得割非課税世帯 ※保護者等全員	(令和7年度)課税証明書または非課税証明書(写可)
②	「児童扶養手当」または「母子及び父子家庭等医療費助成」受給世帯	「児童扶養手当証書(写)」または「母子及び父子家庭等医療費助成金受給資格者証(写)」
③	離職等の家計急変により①と同程度の収入状況(保護者等全員)と見込まれる世帯 <b>【家計急変の理由】</b>	<b>ア～エの書類を提出してください。</b> <b>ア.保護者等の家計急変の発生事由を証明する書類</b> 離職票、雇用保険受給資格者証等 破産宣告通知書・廃業等届出書 等 離婚・死別による場合は戸籍謄本等 <b>イ.家計急変前の収入を証明する書類(保護者全員分)</b> 令和7年度所得課税証明書(全項目が記載されているもの) <b>ウ.家計急変後の収入を証明する書類</b> 令和7年分源泉徴収票、給与見込証明書(家計急変後3ヶ月分の給与の記載があること。ただし、年間で賞与がある場合は賞与(見込額)を記載すること)、税理士又は公認会計士の作成した証明書類(家計急変後)等 <b>エ.保護者等の扶養親族の人数・年齢を確認する書類</b> 扶養誓約書、扶養親族の記載が省略されていない課税証明書

**7【保護者等】保護者等の氏名及び対象高校生等との続柄を記入して下さい(親権者が2名の場合は、2名ご記入下さい)**

保護者等の氏名	生徒との続柄

保護者等の氏名	生徒との続柄

※ここからは、上記6【該当する認定要件】②に該当する場合は記載の必要はありません

**8【保護者等の所得状況】**  
 該当するいずれかの□にレ点をつけ、令和7年度の課税証明書または非課税証明書を添付して下さい。

保護者等の 状況	<input type="checkbox"/>	親権者(両親)2名分
	<input type="checkbox"/>	親権者1名分 ・離婚、死別、未婚により親権者が1名の場合
	<input type="checkbox"/>	親権者1名分 ・親権者が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の課税証明書等を提出できない場合 ※親権者が課税期日に日本国内に住所を有していない場合、課税額の確認ができないため、支援対象外となります。 理由 ( )
	<input type="checkbox"/>	未成年後見人( )名分 ・親権者が存在せず、未成年後見人が選任されている場合(未成年後見人が複数選任されている場合は、全員分) ※未成年後見人が法人である場合又は財産に関する権限のみを行使すべきこととされている者である場合は、その者を除く。
	<input type="checkbox"/>	生徒の生計をその収入により維持している者(主たる生計維持者)1名分 ※扶養誓約書を添付して下さい。 ・親権者又は未成年後見人が存在しない場合 ・生徒本人が成人に達しているが、主たる生計維持者が存在する場合 等
	<input type="checkbox"/>	生徒本人(成人) ・成人に達しており、自身が主たる生計維持者である
	<input type="checkbox"/>	生徒本人(未成年) ・所得確認の対象が生徒本人(親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者のいずれも存在しない場合)

- 申請書の提出先 ※受験する高校等が私立か国公立かで提出先が異なります。  
 (私立) 〒900-8570 那覇市泉崎1-2-2 総務私学課 TEL: 098-866-2074  
 (国公立) 〒902-0064 那覇市寄宮1丁目2番16号 教育支援課 TEL: 098-866-2116

- 提出物 ※提出書類に漏れがないか、ご確認下さい。  
 申請書(この紙です)  
 ①～④のいずれか(写可)  
 ①令和7年度課税証明書(非課税証明書)※保護者全員分 ②児童扶養手当証書 ③母子及び父子家庭等医療費助成金受給資格者証  
 ④家計急変に係る世帯の収入状況等を証明する書類一式  
 扶養誓約書(①を提出する方で、生徒との関係が「主たる生計維持者」の場合)

- 受験校の合否について  
 認定には、受験校の合否の確認が必要となります。受験校の合否は受験番号で確認を行います。  
合格発表後、記載した高校等が変わる場合、利用区間を変更する必要がありますのでご連絡下さい。

- 沖縄県電子申請サービスでも申請可能です  
 沖縄県電子申請サービスで申請した場合、申請書等を郵送する必要はありません。

