

令和6年能登半島地震において被災された在校生への経済支援について【在校生用】

令和6年能登半島地震により、被災された皆さまに心よりお見舞い申し上げます。

金沢学院大学附属高等学校では、被災された在校生に対し、学びの機会をできる限り保障するため、被災状況により、授業料等に対する支援を行います。

本支援の適用を希望される方は、本校事務室へ連絡のうえ、申請手続きを行ってください。

1. 支援対象

令和6年能登半島地震で被災した地域（災害救助法適用地域）で罹災あるいは収入状況に影響のあった方で、授業料等の支援を希望する方。

2. 被災の程度による学納金等支援の基準

家宅の罹災状況および主たる家計支持者の収入の変化により、令和6年1月～6月分の授業料[実負担額]を支援します。

罹災状況	支援額
全壊	令和6年1月～6月分の授業料[実負担額] 半額支援※
半壊	令和6年1月～6月分の授業料[実負担額] 半額支援※
実家の一部損壊又は収入減少	見舞金5万円
賃貸物件の一部損壊又は収入減少 又は避難中（避難指示あり）	見舞金3万円

※令和6年1月～6月分の授業料[実負担額]が10,800円(月額)以下の場合、半額支援ではなく、見舞金5万円とする。

3. 申請方法

本支援の適用を希望される場合は、事前に電話連絡をしたうえで、以下の申請書類をご提出ください。

【連絡先】

076-229-1180（高校事務室）

【申請書類】

①支援希望申請書（所定様式）

本学所定の申請書に必要事項を記入

②罹災証明書

市区町村発行の罹災状況（全壊、半壊、一部損壊）が記載されたもの

③主たる家計支持者の収入状況が確認できる書類

被災の前後の収入状況がわかるもの（所得証明、給与明細等）

※被災の前後の収入に変化がない場合は提出不要です

④受験生と主たる家計支持者の住民票の写し

世帯全員が記載されたもの（本籍の記載は不要）

⑤診断書

主たる家計支持者が被災により負傷した場合に提出

医師が作成し、傷害状況や全治期間、後遺障害の有無等について記載されたもの

⑥戸籍抄本

主たる家計支持者が被災により死亡した場合に提出

※支援希望申請書の被災申告欄にその旨を記載してください

【書類提出先】

〒920-1393 金沢市末町 10 金沢学院大学附属高等学校 事務室

【書類提出申請期限】

2024年3月31日（日） ※提出が間に合わない場合はご連絡ください

4. 審査

申請書類受理後、支援適用の審査を行い、減免額が決定します。結果は文書にて通知します。

※被災の程度によっては減免を受けられないことがあります。

問い合わせ先

金沢学院大学附属高等学校 事務室

〒920-1393 金沢市末町 10

TEL 076-229-1180 E-mail

kghs@kanazawa-gu.ac.jp

令和6年能登半島地震による支援希望申請書【在校生用】

金沢学院大学附属高等学校長 殿

令和6年能登半島地震による被災者への学納金等の支援について、以下の通り申請いたします。

(西暦) 年 月 日

生 徒	年・組・番	年 組 番		
	氏 名	(フリガナ)	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
			生年月日	(西暦) 年 月 日
	住 所	〒 - 【自宅電話】() - 【携帯電話】 - - 【メールアドレス】 @		
出 身 校	立 中 学 校			
学 納 金 負 担 者 (主たる家計支持者)	氏 名	(フリガナ)	続 柄	
	住 所	〒 - 【自宅電話】() - 【携帯電話】 - - 【メールアドレス】 @		

被災申告欄

家宅等被災状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 被害なし
収 入 状 況	<input type="checkbox"/> 収入減少 <input type="checkbox"/> 変化なし
上記についての 補足説明および 今後の生活の見 通しなどを記入 してください。	

提出書類

提出する書類に ☑を入れてください。	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 収入状況が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本
-----------------------	--

すでに納入を終えている場合

すでに学納金等の納入を終えている方で、審査において本支援の適用が決定した場合は、支援額を返還いたしますので、返還先の金融機関口座を記入ください。

【返還金振込先】

金融機関名							銀行 信用金庫	支店
預金種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座						口座名義	(フリガナ)
口座番号								

ご記載いただいた個人情報は、学納金等の支援の審査で利用し、その他の目的では利用いたしません。

高校記入欄
