

# 家計状況申告書

【1. 保護者等の家計急変の発生事由について】(該当する□にレ印を付けてください。)

私の家計急変の発生事由については、次の事由に該当しますので、証明書類を提出します。

チェック欄	家計急変の発生事由
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症の影響による収入の減少

【2. 保護者等の家計急変の発生時点について】(以下に年・月を記入してください。)

私の家計急変の発生時点は、  年  月であり、このことの証明書類を提出します。

家計急変の発生事由	家計急変発生月の考え方	証明書類
新型コロナウイルス感染症の影響による収入の減少	新型コロナウイルス感染症により、はじめて収入月額が前月と比べて減少した月	家計急変の発生した月とその前月の給与明細書又は会計帳簿

【3. 保護者等の収入の状況について】(該当する□にレ印を付けてください。)

私の収入の状況については、次に該当しますので、証明書類を提出します。

	収入の状況	証明書類
①	<input type="checkbox"/> 申請日の直近3カ月において、給与等に係る収入がある	会社作成の給与見込み (上記書類が提出できない場合に限り)直近3カ月の給与明細書
②	<input type="checkbox"/> 申請日の直近3カ月において、事業収入がある	税理士又は公認会計士の作成した収入証明書類 (上記書類が提出できない場合に限り)直近3カ月の会計帳簿

保護者等氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 給与支払(見込)証明書

この証明書はお勤め先の会社  
が作成する必要があります。

対象者氏名	
-------	--

### 1. 給与支払(見込)額

※控除前の支給総額を記入してください。

支払(予定)年月	支払額	賞与等の額	支給総額
年 1月	円	円	円
年 2月	円	円	円
年 3月	円	円	円
年 4月	円	円	円
年 5月	円	円	円
年 6月	円	円	円
年 7月	円	円	円
年 8月	円	円	円
年 9月	円	円	円
年 10月	円	円	円
年 11月	円	円	円
年 12月	円	円	円
合計支給額	円	円	円

※ 年 月～ 年 月分までは支払実績  
 ※ 年 月～ 年 月分までは支払見込

### 2. 新型コロナウイルス感染症により、はじめて支給額が減少した月

年 月 ※記入した月において前月支給額からの減少があることを確認してください。

上記のとおりであることを証明します。

	作成日	年 月 日
住所(所在地)	電話番号	
名称	担当者氏名	
代表者氏名	印	

(注)

本証明書は愛知県私立高等学校授業料減免支援特別事業費補助金を認定するために使用するものであり、認定事務以外の目的で使用することはありません。

下線部分、証明欄等を漏れなくご記入の上、㊟の欄には、事業所等の代表者印を押印してください。

証明書に記載の項目が全て確認できる場合は、事業者の既存様式でも構いません。

## 事業所得(見込)証明書

この証明書は税理士又は公認会計士が作成する必要があります。

対象者氏名	
事業所名	

### 1. 事業所得(見込)額

※総収入金額から必要経費を控除した額を記入してください。

※見込額については、記載できる範囲で記載してください。

年	月	所得額
年	1月	円
年	2月	円
年	3月	円
年	4月	円
年	5月	円
年	6月	円
年	7月	円
年	8月	円
年	9月	円
年	10月	円
年	11月	円
年	12月	円
合計所得額		円

※ 年 月～ 年 月分までは実績

※ 年 月～ 年 月分までは見込

### 2. 新型コロナウイルス感染症により、はじめて事業に影響のあった月

\_\_\_\_\_年 月 ※記入した月において前月の所得額からの減少があることを確認してください。

上記のとおりであることを証明します。

	作成日 年 月 日
住所(所在地) _____	電話番号 _____
名称 _____	
証明者氏名 _____	印 _____

(注)

本証明書は愛知県私立高等学校授業料減免支援特別事業費補助金を認定するために使用するものであり、認定事務以外の目的で使用することはありません。

下線部分、証明欄等を漏れなくご記入の上、㊟の欄には、事業所等の代表者印を押印してください。

証明書に記載の項目が全て確認できる場合は、事業者の既存様式でも構いません。