

(府内校用)

年 月 日

京都府知事 様

高校生等の国籍・在留資格等について

申請者氏名

高校生等氏名

ア. 高校生等の国籍について (必ず記入してください)

次のいずれかの該当する□にレ印を付けてください。

| | | |
|------------------------|--------------------------|---------------------|
| 高校生等本人の国籍を以下のとおり申請します。 | | |
| ① | <input type="checkbox"/> | 日本国 (→ウへ進んでください。) |
| ② | <input type="checkbox"/> | 日本国以外 (→イへ進んでください。) |

イ. 日本国籍でない高校生等の在留資格・在留期間等について

アで②「日本国以外」を選択した場合は、次の③～⑨のいずれかの該当する□にレ印を付けてください。また、必要事項を記入してください。

| | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--|--|---------|
| 高校生等本人の在留資格・在留期間等を以下のとおり申請します。 | | | | |
| ③ | <input type="checkbox"/> | 特別永住者 | | |
| ④ | <input type="checkbox"/> | 永住者 | | |
| ⑤ | <input type="checkbox"/> | 日本人の配偶者等 | 在留期間(満了日) 年 月 日 | |
| ⑥ | <input type="checkbox"/> | 永住者の配偶者等 | | |
| ⑦ | <input type="checkbox"/> | 定住者 | 在留期間(満了日) 年 月 日 | |
| | | | 日本国に永住する意思の有無 <input type="checkbox"/> はい(あり) <input type="checkbox"/> いいえ(なし) | |
| ⑧ | <input type="checkbox"/> | 家族滞在 | 在留期間(満了日) 年 月 日 | |
| | | | 日本国の小学校の卒業の有無等 <input type="checkbox"/> 卒業した <input type="checkbox"/> 卒業していない | |
| | | | 小学校名 | |
| | | | 所在地 | 都・道・府・県 |
| | | | 日本国の中学校の卒業の有無等 <input type="checkbox"/> 卒業した <input type="checkbox"/> 卒業していない | |
| | | | 中学校名 | |
| | | 所在地 | 都・道・府・県 | |
| | | 日本国で就労する意思の有無 <input type="checkbox"/> はい(あり) <input type="checkbox"/> いいえ(なし) | | |
| ⑨ | <input type="checkbox"/> | 上記以外の在留資格 | 在留期間(満了日) 年 月 日 | |

(→ウへ進んでください。)

ウ. 高等学校等就学支援金又は高校生等・新修学支援の認定結果等を利用することの同意
高等学校等就学支援金又は高校生等・新修学支援を申請している(※)場合は、以下の□にレ印を記入してください。

| | |
|---|---|
| □ | この申請の審査に必要な事項について、京都府が高校生等に係る高等学校等就学支援金又は高校生等・新修学支援の認定や受給状況等の情報を利用することに同意します。 |
|---|---|

以下の欄に高校生等本人が署名してください。申請者による代筆も可能です。

| | |
|------|--|
| フリガナ | |
| 生徒氏名 | |