

授 業 料 等 減 免 申 請 書

<p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(あて先) 埼玉県教育委員会教育長</p> <p>学校名</p> <p>課程 学年(年次)</p> <p>申請者(生徒)氏名</p> <p>現住所</p> <p>保護者 氏名</p> <p>現住所</p>	<p>下記のとおり授業料等の減免を受けたいので申請します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>1 授業料</p> <p>減免の期間 年 月から 年 月まで計 月</p> <p>減免の額 計 円</p> <p>2 入学料</p> <p>入学許可日 年 月 日 減免の額 円</p> <p>3 減免を受ける理由</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	--

P T A ・ 後援会等諸会費免除申請書

<p>(あて先) 埼玉県立上尾高等学校長</p> <p>年 月 日</p> <p>学校名 埼玉県立上尾高等学校</p> <p>全日制課程 学年</p> <p>申請者（生徒）氏名</p> <p>現住所</p> <p>保護者 氏名</p> <p>現住所</p>	<p>下記のとおり P T A ・ 後援会 ・ 生徒会の各会費の免除を受けたいので申請します。</p> <p>記</p> <p>1 諸会費</p> <p>免除の期間 <u>令和 2年 4月 から</u> <u>令和 3年 3月 まで 計 12ヶ月</u></p> <p>免除の額 計 <u>31,200</u> 円</p> <p>2 免除を受ける理由</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	---

様式 1

家庭状況等申出書

1 世帯状況

続柄	氏名	年齢	職業又は学校(学年)	兄弟申請	
				有・無	学年
本人			高等学校 年		

※生計を一にする家族について、全員を記入してください(年齢は4月1日現在で記入してください)。
 ※県立高等学校に通う兄弟姉妹が同時に申請している又は減免許可を受けている場合には、兄弟申請欄に「有」及び兄弟の学年を記入してください。

2 その他の状況

- ① 交通遺児 (○で囲む) 該当 ・ 非該当
- ② 埼玉県農業災害対策特別措置条例第3条に規定する特別災害による被害 (○で囲む) 有 ・ 無
- ③ 居住する住宅又は個人事業に用いる家屋の全半焼、全半壊、流失又は床上浸水の被害 (○で囲む) 有 ・ 無
- ④ 保護者死亡 (○で囲む) 有 ・ 無
 ◆ 有の場合 事由発生日 年 月 日
- ⑤ 保護者の長期傷病 (○で囲む) 有 ・ 無
 ◆ 有の場合 長期傷病者氏名 続柄
 診断期間 年 月から 年 月まで
- ⑥ 保護者の失職、退職、転職、就業条件の変化、離別、保護者が替わった (○で囲む) 有 ・ 無
 ◆ 有の場合 失職 ・ 退職 ・ 転職 ・ 就業条件の変化
 離別 ・ 保護者が替わった
 事由発生日 年 月 日
- ⑦ 児童福祉法に規定する施設入所・里親委託 (○で囲む) 有 ・ 無
- ⑧ 児童扶養手当受給の有無 (○で囲む) 有 ・ 無
- ⑨ 生活保護受給の有無 (○で囲む) 有 ・ 無

上記のとおり申し出ます。申し出に重大な誤りがあった場合には、減免を取り消されてもさしつかえありません。また、申請後、家庭状況に大きな変化があった場合は、遅滞なく申し出ます。

記入日 年 月 日 埼玉県立 高等学校 年 生徒氏名
 保護者氏名

(※学校記入欄)

所見

埼玉県立 高等学校長

健康保険証保持状況

健康保険証の

有

・

無



無の場合 理由 (

)

有の場合 保険証の種類・番号、および被扶養者氏名（生徒氏名）が記載されている面をコピーし枠内に
のりづけしてください。