

P T A ・ 後 援 会 等 諸 会 費 免 除 申 請 書

<p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(あて先) 埼玉県立上尾高等学校長</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 style="text-align: center;">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 <u>計 31,200 円</u></p> <p>2 免除を受ける理由</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---	---

家庭状況等申出書

1 世帯状況

2 その他の状況

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

※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。

- ① 児童扶養手当受給の有無(○で囲む) 有・無
- ② 市町村民税の所得割の納税義務(○で囲む) 負わない・負う
- ③ 児童福祉法に規定する施設入所・里親委託・法人による未成年後見の有無(○で囲む) 有・無
- ④ 生活保護受給の有無(○で囲む) 有・無
- ⑤ 前各号に掲げるもののほか、納入が困難な方(下欄に困難な状況を記載)

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 上尾 高等学校 年

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

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。