

就学支援金の申請（2024年7月～）のための重要書類です。

別紙、**高等学校等就学支援金 意向確認書**は減免希望の有無にかかわらず、**全員ご提出ください**。

意向確認書の**就学支援金の申請をしますに○をした方は**、下記いずれかの項目にチェックの上、記載例を参考に期日までの提出にご協力ください。

※期日までに提出がないと減免を受けることができない場合があります。

提出書類

- 1. 高等学校等就学支援金 意向確認書①
- 2. 右の書類② ※点線で切りとって提出

(注) 前回の提出から、**保護者の課税地変更 (引越し、単身赴任etc) や**

**保護者が変更 (離婚、婚姻etc)、前回はE判定で今回申請される方は追加書類③～⑦が必要です。**

**追加書類は本館 1Fの事務局で受け取るか、学校HPからダウンロードしてください。**

提出期限

令和6年6月4日(火) まで クラス担任に提出 or 本館 1F事務局に直接提出でも可



授業料等減免申請書

← 前回提出していない方

← 前回はE区分(多子世帯申請者を含む)の方



収入状況届出のための保護者等状況の届出

7月からの授業料等減免を前回から継続して希望をされる方  
減免の対象かどうかご不明な方もこちらにチェックしてください。

記載例

生徒	氏名	(ふりがな) じんあい はなこ <b>仁愛 花子</b>	女	生年月日 西暦 20●●年 4月 2日
	住所	〒 910-0850 <b>福井</b> 都道府県 <b>福井</b> 市区町村 <b>福井</b> 大手3丁目17-1 〇〇マンション110号		
	在学する学校名・学科名	仁愛女子高等学校 普通科	商業 <b>進学</b> 特別進学 英語留学 グローバルインス コース	
	学年・クラス・出席番号	〇年 〇組 〇番	入学年月	20●●年 4月 入学

チェックをいれる

(原則は自署ですが、単身赴任等で書けない場合は代筆で結構です。)

保護者等	氏名	(ふりがな) じんあい だいすけ <b>仁愛 大助</b>	生徒との続柄 父	氏名	(ふりがな) じんあい まきこ <b>仁愛 まき子</b>	生徒との続柄 母
	生年月日	西暦 1970年 1月 1日		生年月日	西暦 1975年 3月 3日	
	※1	<input checked="" type="checkbox"/> 以前提出した個人番号カードの写し等により、福井県知事が収入状況を確認することに同意します。		※1	<input checked="" type="checkbox"/> 以前提出した個人番号カードの写し等により、福井県知事が収入状況を確認することに同意します。	
	20●●年の1月1日現在の住所	<b>福井</b> 都道府県 <b>福井</b> 市区町村 <b>福井</b>		20●●年の1月1日現在の住所	<b>福井</b> 都道府県 <b>福井</b> 市区町村 <b>福井</b>	
	<input type="checkbox"/>	日本国内に住所を有していない。		<input type="checkbox"/>	日本国内に住所を有していない。	

海外赴任等で上記の日に日本に住所がない方(日本で納税をされていない方)

学校法人 福井仁愛学園  
理事長 禿 了 修 様

2

## 授業料等減免

### 授業料等減免申請書

授業料等減免を申請します。

### 収入状況届出のための保護者等状況の届出

既に減免申請をしていることについて、保護者等状況に関する事項について届出ます。

(上の2つの口のうち、いずれかの口にレ印を付けてください。)

生徒	(ふりがな) 氏名		女	生年月日 西暦 年 月 日
	住所	〒 都道 市区 府県 町村		
	在学する学校名 ・学科名	仁愛女子高等学校 普通科 商業 進学 特別進学 英語留学 グローバルビジネス コース		
	学年・クラス・出席番号	年 組 番	入学年月	年 4 月 入学

●今年度における減免に関して収入状況を届出するため、提出時点における保護者等(収入状況の届出をする者)の状況を以下のとおり届出ます。

保護者等	氏名		生徒との続柄	氏名		生徒との続柄
	(ふりがな)			(ふりがな)		
	生年月日	西暦 年 月 日		生年月日	西暦 年 月 日	
※1	以前提出した個人番号カードの写し等により、福井県知事が収入状況を確認することに同意します。 <input type="checkbox"/>			以前提出した個人番号カードの写し等により、福井県知事が収入状況を確認することに同意します。 <input type="checkbox"/>		
	2024年の1月1日現在の住所			2024年の1月1日現在の住所		
	都道 府県	市区 町村		都道 府県	市区 町村	
	<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。			<input type="checkbox"/> 日本国内に住所を有していない。		

(※1) □ にレ点がない場合(個人番号を利用した収入状況確認に同意できない場合)は、必ず、当該保護者の「課税証明書」を添付してください。