

学校法人 福井仁愛学園
理事長 禿 了修 様

⑨

多子世帯における授業料減免申請書

授業料減免を申請します。

生徒	(ふりがな)			女	生年月日		
	氏名				西暦	年	月 日
	住所	〒 都道府県 市区町村					
	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・GS コース					
	学年・クラス・出席番号	年 組 番	入学年月	R5・R6・R7年4月入学			

【1. 保護者等の状況について】 ※生徒の扶養者について記入。

保護者等	(ふりがな)		
	氏名	続柄()	続柄()

【2. 扶養親族等の状況について】 ※保護者等の扶養する子《生徒本人・兄弟姉妹》について、7月1日時点で記入。

続柄	氏名	生年月日	職業名・学校名	備考
本人		西暦 年 月 日生	仁愛女子高等学校 年	
兄弟姉妹		西暦 年 月 日生		
兄弟姉妹		西暦 年 月 日生		
兄弟姉妹		西暦 年 月 日生		

【3. 扶養誓約書】

私が主として、以下の者を扶養していることを誓約します。

(ふりがな)		扶養者住所	□生徒住所と同じため省略します。
扶養者氏名 (扶養者)			

※7月1日時点で保護者等の扶養する子どもについて記入。(生徒本人、および兄弟姉妹)
※扶養していない子については記入不要です。

(ふりがな)		(ふりがな)	
被扶養者氏名	[生徒本人]	被扶養者氏名	[兄弟姉妹]
(ふりがな)		(ふりがな)	
被扶養者氏名	[兄弟姉妹]	被扶養者氏名	[兄弟姉妹]

次の4点を確認の上、全ての□にレ点を付けてください。

- ☐ 生徒は、収入要件による理由で、就学支援金の支給対象になりません。
- ☐ この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。
- ☐ この申請書に虚偽の記載があった場合は、学校法人の求めに従いその全額を即時返還します。
- ☐ 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。