

東京都立 西新宿高等学校長 殿

令和3年 月 日

保護者

住所 東京都新宿区西新宿●-●-●

氏名 東京 一郎



電話番号 03(5320)〇〇〇〇

授業料通信教育受講料減免申請書

授 業 料
下記のとおり、~~通信教育受講料~~の減免を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 生徒

ふりがな	とうきょう はなこ	全日制課程 普通科 第3学年 2組
氏 名	東京 花子	

2 減免の授業料・通信教育受講料

年 度	始 期	終 期	減 免 額
令和3	7 月	3 月	44,550 円

3 申請理由(具体的に記入してください。)

所得制限による理由で、就学支援金を受給できないが、保護者に扶養する
23歳未満の子等が3人以上いるため。