



東京都立 **西新宿高等** 学校長 殿

令和5 年 4 月 1 0 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)0000**

授業料通信教育受講料減免申請書

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

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5	4 月	3 月	59,400 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。