

東京都立 西新宿高等学校長 殿

令和〇年 〇月 〇日

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

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
令和〇	月	月	円

3 申請理由(具体的に記入して)

所得制限	7月申請の就学支援金が不認定となった場合	る
23歳未満の	・始期7月 終期3月 減免額44,500円 1学年で4月申請の就学支援金が不認定となった場合 ・始期4月 終期3月 減免額59,400円	