

東京都立小山台高等学校長 殿

令和 年 月 日

保護者 氏名 _____

住所 _____

氏名 _____

電話番号 () _____
(日中連絡先)

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。

記

1 生徒

ふりがな		全日制 課程 普通科 第 学年 組
氏 名		生徒番号 【 】

2 減免の授業料・通信教育受講料

年 度	始 期	終 期	減 免 額
	月	月	円

3 申請理由(具体的に記入してください。)
