

東京都立 野津田高等学校長 殿

令和 年 月 日

保護者

住所 _____

氏名 _____

電話番号 () _____

授業料通信教育受講料減免申請書

授 業 料
下記のとおりに、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		全日制課程 普通 福祉 体育 科 第____学年 ____組
氏 名		

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。)
