

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、      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		全日制課程    普通科    福祉科    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

(9,900÷2)×○か月

3 申請理由(具体的に記入してください。)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_