

平成 年 月 日

宮城県知事

村井 嘉浩 殿

高等学校等就学支援金受給資格認定申請書

高等学校等就学支援金の受給資格の認定を申請します。

以下の空欄に生徒本人が署名すること。（保護者による代筆も可能です。）

ふりがな			
生徒の氏名	姓		名

生徒の 生年月日	平成 年 月 日		
生徒の住所	都道 府県	市区 町村	
生徒が 学 校 に 在 校 す る	学校の名称	東北学院高等学校	
		全日制・定時制・通信制 (高等学校・中等教育学校の場合)	
	学校の所在地	宮城 都道 府県	仙台 区 町村
	学校設置者 の名称	学校法人 東北学院	
高等学校等 における在学期間	学校名 立	平成 年 月 日 ～平成 年 月 日 (うち支給停止期間等) 平成 年 月 日 ～平成 年 月 日	全日制・定時制・通信制 (高等学校・中等教育学 校の場合)
	学校名 立	平成 年 月 日 ～平成 年 月 日 (うち支給停止期間等) 平成 年 月 日 ～平成 年 月 日	全日制・定時制・通信制 (高等学校・中等教育学 校の場合)
	学校名 立	平成 年 月 日 ～平成 年 月 日 (うち支給停止期間等) 平成 年 月 日 ～平成 年 月 日	全日制・定時制・通信制 (高等学校・中等教育学 校の場合)
確認事項	高等学校等就学支援金を授業料に充てるとともに、就学支援金の支給に必要な事務手続きを学校設置者に委任することを了承します。		

記入に当たっては、別紙の記入上の注意をよく読んでから記入してください。

※印の欄は、学校設置者において記入してください。

※学校受付日 平成 年 月 日

備考 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。