

東京都立大崎高等 学校長 殿

年 月 日

保護者

住所 _____

氏名 _____ (印)

電話番号 () _____

授業料通信教育受講料減免申請書

授 業 料
通信教育受講料

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。

記

1 生徒

ふりがな		課程 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。)
