

授業料等免除申請書

令和 年 月 日

川崎市教育委員会

保護者 住 所_____

氏 名_____

連絡先_____

- ☐ 入学選考料
- ☐ ~~入 学 料~~ の免除を次のとおり申請します。
- ☐ ~~授 業 料~~

児 童 生 徒	氏 名	
	学校名等	小学校
理 由 （詳しく記入してください）		
授業料の免除期間		年 月 日～ 年 月 日 月間
添 付 書 類		

注 1 ~~授業料について、1回の申請で減免を受けることができる期間は6箇月以内です。~~
2 ☐のある欄には、該当する☐内にレ印を記入してください。