第１号様式（１）

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	
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。

第１号様式（１）

記入例

授業料等免除申請書

提出日をご記入ください。

令和　　〇年　〇月　〇日

川崎市教育委員会

保護者　　住　所　〇〇〇〇〇〇〇〇

氏　名　〇〇　〇〇

連絡先　〇〇〇（〇〇〇）〇〇〇〇

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

免除申請する区分の□にレ点を付けてください。

児　童 生　徒	氏　名	〇〇　〇〇
	学校名等	〇〇市立 〇〇〇　　学校
理　由 （詳しく記入してください）		〇〇〇〇〇〇〇〇 「生活保護を受給している」、「保護者が災害・病気・失業等で生活に困窮されている」、等の状況を具体的にご記入ください。
授業料の免除期間		~~年　月　日～　年　月　日　月間~~
添　付　書　類		〇〇〇〇〇〇〇〇 「理由」欄に記入した申請理由に対応した書類（コピー可）を添付のうえ、添付書類の名称を記入してください。

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。