

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	中学校
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。

家庭の状況等調

児童生徒 (志願者)	住 所				
	氏 名				
家族の状況	氏名	児童生徒との関係	年齢	同居別居の別	備考（職業・学校名等）
その他参考事項					