

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	川崎市立 高等学校 制
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。

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 ○年 ○月 ○日

川崎市教育委員会

保護者 住所 ○○○○○○○○○

氏名 ○○ ○○

免除を申請する名称にチェックを入れてください。

先 ○○○(○○○) ○○○○

入 学 料 の免除を次のとおり申請します。

入 学 料

授 業 料

在籍する高等学校の名称及び全日制・定時制の別を記入してください。

児 童 生 徒

氏 名 ○○ ○○

学校名等 川崎市立 ○○ 高等学校 定時 制

理 由

（詳しく記入してください）

○○○○○○○○○○

「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。

授業料の免除を申請する期間（最長6か月）を記入してください。

授業料の免除期間

令和○年4月 1日～ 令和○年9月30日 6 月間

添 付 書 類

○○○○○○○○○○

「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。