

学校設置者 理事長(代表者)様

学 費 軽 減 申 請 書
(学費補助金申請用)

学費軽減について、以下のとおり申請します。

太枠の箇所を記載（□がある箇所は該当するものに✓を記入）

		生徒 ID(学校記入)	整理番号(学校記入)
学校名	高等学校 中等教育学校(後期課程) 専修学校高等課程	課程 全日制 通信制	学科・分野
		学年 年	クラス

対象生徒	ふりがな			電話番号 (申請に関する連絡先)	
	氏名				
	住所				
申請者 (保護者等)	ふりがな	生徒 との 関係	☐ 親権者（父） ☐ 未成年後見人 ☐ その他（	☐ 親権者（母） ☐ 主たる生計維持者)	☐ 生徒本人)
	氏名				
	住所	☐ 生徒と同住所 ☐ 生徒と異なる住所（ ☐ 単身赴任 ）			
申請者以外 の保護者等	ふりがな	生徒 との 関係	☐ 親権者（父） ☐ 未成年後見人 ☐ その他（	☐ 親権者（母） ☐ 主たる生計維持者)	☐ 単身赴任 ）
	氏名				
	住所	☐ 生徒と同住所 ☐ 生徒と異なる住所（ ☐ 単身赴任 ）			
上記に記載した全員の住所について、住民登録と相違がないことを宣誓します。 ☐					

次のいずれかに該当する場合は、右枠にチェックのうえ、保護者等全員の(非)課税証明書
(申請年度分) または生活保護受給証明書(申請する年の1月1日時点の受給がわかるもの)を添付してください。 ☐

☐・入学金補助を申請する場合(入学年度のみ)

☐・外国籍生徒等、高等学校等就学支援金【新制度】の対象外である場合

申請する年の1月2日以降に神奈川県外から県内へ 転居した場合は、右枠を記載してください。 (保護者等の課税地が上記に記載した住所(都道府県)と異なる場合)	県外から県内へ転居した保護者等	転入日
	☐ 申請者（保護者等）	月 日
	☐ 申請者以外の保護者等	月 日

(転編入学者のみ)

転編入学等により、入学金納付の義務があり、かつ過去に神奈川県学費補助金において
入学金補助を受給したことがない場合は、下記の事項を確認・記入のうえ、右枠に
チェックしてください。 ☐

1 私立学校生徒学費軽減事業補助金において、入学金補助を受給したことはありません。

2 年 月 日貴校に入学するにあたり、入学金を納付しました。

3 貴校に入学する前の高等学校等の在学期間は以下の通りです。

学校名	在籍期間	学校の種類・課程・学科
立	年 月 日～ 年 月 日	
立	年 月 日～ 年 月 日	

※ 高等学校等就学支援金申請における全ての情報について、本補助金の審査に利用することを同意します。
※ この申請の記載内容は、事実と相違ありません。また、この申請書に虚偽の記載があった場合には、学校設置者の求めに従いその全額を即時返還します。