

授業料減免 申請書

2021年 月 日

学校法人 鎌形学園
理事長 鎌形浩史 様

東京学館船橋高等学校

____年 ____組 ____番 生徒氏名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

学校法人鎌形学園 入学金軽減、授業料減免及び奨学金支給に関する規則により、授業料を減免されますよう申請いたします。

— 就学支援金の事務で得た判定結果の利用に係る同意について —

私は、学校及び千葉県が、私が就学支援金の申請にあたり提出したマイナンバーカード等の写し又は課税証明書から得た判定結果を、千葉県私立高等学校等授業料減免事業に活用することについて、		
同意する場合は□にレ印を付けてください。	保護者等（親権者）署名 または 記名・押印	生徒との続柄
<input type="checkbox"/> 同意します。	(印)	
<input type="checkbox"/> 同意します。	(印)	

- ※ 保護者の欄は、就学支援金の手続きでマイナンバーカード等の写し又は課税証明書を提出した方（父母なら2名分）のお名前と続柄を記入してください。
- ※ 生徒が記入したものは無効となります。必ず保護者が署名または記名・押印をお願いします。
- ※ 2、3年生は、上記の同意がありませんと授業料減免事業の審査をすることができません。

<学校使用欄>

特待確認		判定	
<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 加算あり・申請不要	<input type="checkbox"/> 加算なし・対象外	
	<input type="checkbox"/> 加算あり・4月～6月 1号 or 2号	<input type="checkbox"/> 所得制限・対象外	
<input type="checkbox"/> 月額納付金 免除	<input type="checkbox"/> 加算なし・2号	<input type="checkbox"/> 4号	
	<input type="checkbox"/> 加算なし・3号	<input type="checkbox"/> 5号	

- ※ A4用紙にプリントアウトして使用してください。