

平成 年 月 日

大阪府知事 殿

高等学校等就学支援金受給資格認定申請書

高等学校等就学支援金の受給資格の認定を申請します。

申請します。

申請しません。

【申請しない理由】 どちらかの□に「✓」を記入してください。

所得基準(市町村民税所得割額304,200円未満)超過のため

その他

どちらかの□に「✓」を記入してください。

(申請しない場合も提出してください)

※申請しない場合は、裏面の記入は不要です。

以下の空欄に生徒本人が署名すること。(保護者による代筆も可能です。)

ふりがな			
生徒の氏名	姓	名	
生徒の生年月日	昭和・平成	年	月 日
生徒の住所			
学年・組・番号	年	組	番

生徒が在学する学校	学校の名称	私立 上宮高等学校
	学校の種類・課程・学科	高等学校 ・ 全日制 ・ 普通科
	学校の所在地	大阪府南河内郡太子町太子1053
	学校設置者の名称	学校法人 上宮学園

この欄は、学校設置者において記入してください。

【1. 高等学校等の過去の在学期間について】

高等学校等における在学期間	学校名 立	平成 年 月 日 ～平成 年 月 日 (うち支給停止期間等) 平成 年 月 日 ～平成 年 月 日	学校の種類・課程・学科
	学校名 立	平成 年 月 日 ～平成 年 月 日 (うち支給停止期間等) 平成 年 月 日 ～平成 年 月 日	学校の種類・課程・学科
	学校名 立	平成 年 月 日 ～平成 年 月 日 (うち支給停止期間等) 平成 年 月 日 ～平成 年 月 日	学校の種類・課程・学科

(学校使用欄)