

29年度 高等学校等就学支援金不受給申出書

高等学校等就学支援金を受給しないことを申し出ます。

市民税の所得割額が合算で304,200円以上である事を課税証明書等で確認致しました。	
所得制限、市民税の所得割額が合算で304,200円以上である事によりあてはまらないため、申請いたしません。	
その他：理由()	

↑

□に✓をしてください

	姓	名
ふりがな		
生徒氏名		
生年月日	平成	年 月 日
住 所		
保護者氏名	印	
保護者の日中連絡の取れる番号	(自宅 ・ 父携帯 ・ 母携帯)	

留意事項

本申出書を提出した後に、高等学校等就学支援金の受給を希望する場合には、高等学校等就学支援金受給資格認定申請書を学校に提出し、提出のあった翌月から支給されます。