

多子世帯における授業料減免申請書

授業料減免を申請します。

生徒	(ふりがな)		女	生年月日		
	氏名			西暦	年	月
	住所	〒	都道府県	市区町村		
	在学する学校名・学科名	仁愛女子高等学校 普通科 商業・進学・特別進学・英語留学・GS コース				
	学年・クラス・出席番号	年	組	番	入学年月	R4・R5 R6年4月 入学

【1. 保護者等の状況について】 ※生徒の扶養者について記入。

保護者等	(ふりがな)		
	氏名		続柄()

【2. 扶養親族等の状況について】 ※保護者等の扶養する子(生徒本人・兄弟姉妹)について、7月1日時点で記入。

続柄	氏名	生年月日	職業名・学校名	備考
本人		西暦 年 月 日生	仁愛女子高等学校 年	
兄弟姉妹		西暦 年 月 日生		
兄弟姉妹		西暦 年 月 日生		
兄弟姉妹		西暦 年 月 日生		

次の5点を確認の上、全ての□にレ点を付けてください。

- 生徒は、収入要件による理由で、就学支援金の支給対象になりません。
- この申請書の記載内容は、事実に相違ありません。
- この申請書に虚偽の記載があった場合は、学校法人の求めに従いその全額を即時返還します。
- 扶養状況を確認するため、健康保険証等の写しを添付します。
- 以前提出した個人番号カードの写し等により、福井県知事が収入状況を確認することに同意します。

※以下の二重枠内は国民健康保険加入者で扶養を確認できない場合に、記入してください。

【3. 扶養誓約書】

私が主として、以下の者を扶養していることを誓約します。

(ふりがな)		扶養者住所	<input type="checkbox"/> 生徒住所と同じため省略します。
扶養者氏名 (扶養者)			

※4月1日時点で保護者等の扶養する子どもについて記入。(生徒本人、および兄弟姉妹)

※扶養していない子については記入不要です。

(ふりがな)		(ふりがな)	
被扶養者氏名	[生徒本人]	被扶養者氏名	[兄弟姉妹]
(ふりがな)		(ふりがな)	
被扶養者氏名	[兄弟姉妹]	被扶養者氏名	[兄弟姉妹]

⑥の記載例

多子世帯における授業料減免申請書

授業料減免を申請します。

生徒	(ふりがな)	じんあい はなこ	性別	女	生年月日	西暦〇〇〇〇年〇月〇日
	氏名	仁愛 花子				
	住所	<small>※寮生など下宿の場合は保護者の住所を記入する</small> 福井 都道府県 福井 市区町村 大手3丁目17-1				
	在学する学校名・学科名	仁愛女子高等学校 普通科 商業・進学・特別進学・英語留学・GS コース				
学年・クラス・出席番号	3年 ●組 ●番	入学年月	R4・R5年	4月	入学	

【1. 保護者等の状況について】 ※生徒の扶養者について記入。

保護者等	(ふりがな)	じんあい だいすけ	じんあい はなこ
	氏名	仁愛 大助 続柄(父)	仁愛 まき子 続柄(母)

【2. 扶養親族等の状況について】 ※保護者等の扶養する子《生徒本人・兄弟姉妹》について、4月1日時点で記入。

続柄	氏名	生年月日	職業名・学校名	備考
本人	花子	西暦〇〇〇〇年 〇月 〇日生	仁愛女子高等学校 3年	
兄弟姉妹	蓮	西暦 2000年 12月 11日生	飲食店アルバイト	収入が少ないため父が扶養している
兄弟姉妹	楓	西暦 2012年 4月 7日生	〇〇小学校 ●年	
兄弟姉妹		西暦 年 月 日生		

次の5点を確認の上、全ての口にレ点を付けてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 生徒は、収入要件による理由で、就学支援金の支給対象ではありません。 <input checked="" type="checkbox"/> この申請書に提出する書類が正しい。 <input checked="" type="checkbox"/> この申請書に提出する書類が正しい。 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養状況が正しい。 <input checked="" type="checkbox"/> 以前提出した申請書と異なる点がない。	←全員必ず 5つ全てにレ点を記入すること 返還します。 することに同意します。
--	---

※以下の二重枠内は国民健康保険加入者で扶養を確認できない場合に、記入してください。

【3. 扶養誓約書】			
私が主として、以下の者を扶養していることを誓約します。			
(ふりがな)	じんあい だいすけ	扶養者住所	<input checked="" type="checkbox"/> 生徒住所と同じため省略します。
扶養者氏名 (扶養者)	仁愛 大助		
※4月1日時点で保護者等の扶養する子どもについて記入。(生徒本人、および兄弟姉妹) ※扶養していない子については記入不要です。			
(ふりがな)	はなこ	(ふりがな)	れん
被扶養者氏名 [生徒本人]	花子	※二重枠内は、国民健康保険の加入者のみ記入 上記以外の健康保険の加入者は記入不要	
(ふりがな)	かえで		
被扶養者氏名 [兄弟姉妹]	楓		

健康保険証（写）貼付台紙

⑦

学校記入欄

学校名	仁愛女子高等学校普通科 商業・進学・特別進学・英語留学・GS コース		
氏名			
学年・クラス等	年	組	番

- ・健康保険証のコピーをのりやセロハンテープ等で貼り付けてください。（はがれないように）
- ・保険者番号および被保険者等記号・番号についてマジック等で塗り潰してください。
- ・枠が足りない場合は、裏面の中央に貼ってください。

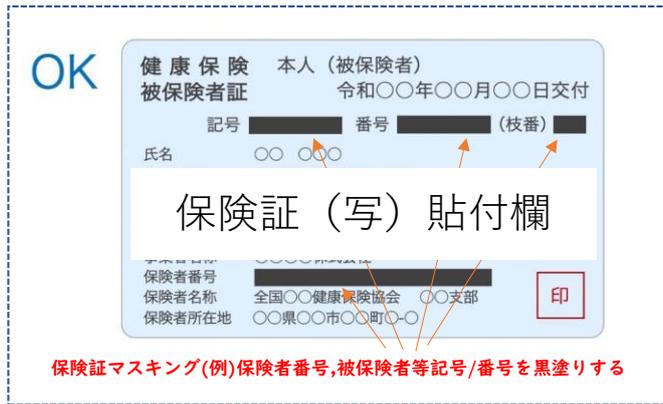
生徒との続柄
(保護者等)

父 母
その他 ()

扶養者

保護者等

の保険証（写）



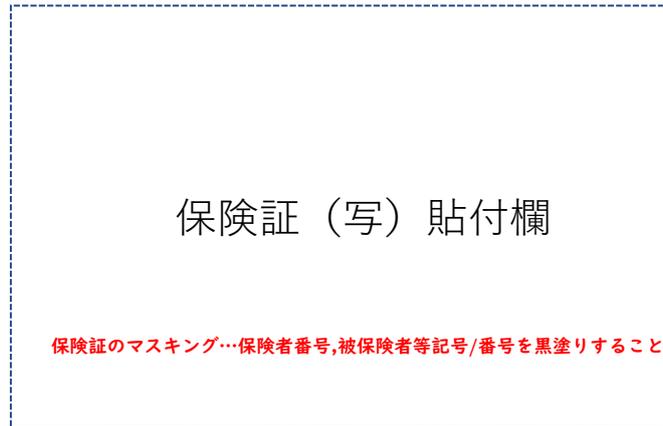
生徒との続柄
(生徒本人)

本人

被扶養者

生徒本人

の保険証（写）



生徒との続柄
(兄弟姉妹)

被扶養者

兄弟姉妹

の保険証（写）

兄弟姉妹が2名以上の場合は
この用紙の裏面に添付すること

