様式第1号(第6条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　　年　　月　　日福井県教育委員会様 | 生徒 | 学校名 | 　　　　　　　　　　高等学校 |
| 学科学年等 | 　　　　　課程　　　　科　　　　年 |
| 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 保護者 | 住所 | 　 |
| 氏名 |  |
| 職業 | 　 |
| 授業料減免(入学料免除)申請書 |
| 　次のとおり授業料の減免(入学料の免除)を受けたいので申請します。 |
| 授業料の減免を受けたい期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 減免(免除)を受けようとする理由(保護者の意見) |
| 減免(免除)を必要とする理由(学校長の意見) |