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) | | | |