

授業料（受講料）免除願

(ふりがな) 氏名				免除 内容	期 間	年 月から 年 月まで	月間
生 年 月 日	年 月 日	性別	男・女		免除額	円	
在籍課程及 び学年 (年次)	全日制 定時制 通信制 の課程			分校	第	学年(年次)	
本 籍							
現 住 所	(自宅・下宿・寄宿舍・その他)						
家族の状況 (家計維持者 に印、別 居者に×印 をつけるこ と)	本人と の続柄	氏 名	年齢	職 業	勤務先	在学者の場合は 学校名、学年	
収 入 内 容 (税込月平均)	家計維持者()の 収入 月平均 円			支 出 内 容 (月平均を 詳細に記 入のこと)			
	免除を受けようとする者 (本人)の収入 月平均 円						
	生活保護法による受給金 円						
	計 円						
授業料(受講料) の免除を申請す る事由							

上記の事実と相違ありませんので、授業料（受講料）を免除して下さるよう
 お願いします。

年 月 日

青森県立 高等学校長 殿

本人 氏 名

保護者 氏 名

注 用紙の大きさは、日本工業規格A4縦長とする。