

平成 年 月 日

福島県立川口高等学校長 様

高等学校等就学支援金の支給実績証明書交付申請書

高等学校等就学支援金の支給に関する法律施行規則第12条に基づき、証明書の交付を申請します。

申出者の氏名	(ふりがな)	
	姓	名
生年月日	昭和 平成	年 月 日
現住所	(ふりがな)	
	都道 府県	市区 町村
高等学校等の名称	福島県立川口高等学校	
	国立 ・ 公立 ・ 私立	
	学校の種類・課程・学科：高等学校（全日制）普通科	
高等学校等における認定番号		

以上、上記の記載事項について、相違ありません。

申請者署名

- ※ 支給実績証明書 1 通につき、300円の手数料が必要です。
下記貼付欄に手数料分の福島県収入証紙を貼付してください。
- ※ 福島県収入証紙は完全に貼り付け、消印等をしないでください。

福島県収入証紙貼付欄
1通につき300円分の福島県収入証紙を貼付する。