

高等学校等就学支援金及び学び直し支援金申請に伴う情報のご提供について(依頼)

該当生徒の本校での高等学校等就学支援金及び学び直し支援金申請に必要な情報となりますのでご提出ください。(成績証明書等と同封してお送りください)

ふりがな	
生徒氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生まれ
在籍期間	年 月 日～ 年 月 日
※併修先の専修学校高等課程で支給を受けていた場合のみ	専修学校名:

〈1〉就学支援金(学び直し支援金)の受給の有無について ※該当するものにレ点

- 就学支援金、学び直し支援金の受給生徒ではない
- 就学支援金の受給生徒である
- 学び直し支援金の受給生徒である

〈2〉対象期間について

課程と残支給期間	(全日制・定時制・通信制) 月
支給停止期間 <small>(受給資格認定者で該当する場合のみ)</small>	年 月 日～ 年 月 日
休学期間 <small>(受給資格認定者で該当する場合のみ)</small>	年 月 日～ 年 月 日

※貴校の前に前籍校がある場合は、その分もご記入ください

〈3〉消滅通知等について

消滅通知等を生徒保護者へ送付した後の紛失を防ぐため、入学後に消滅通知等の写しを本校事務室までご送付いただきますようお願いいたします。

※各都道府県の所轄庁より直接生徒宅へ送付される場合を除く

年 月 日
学校名 _____ 立 _____
担当者氏名 _____