

滑川市高等学校生等就学支援願書						
ふりがな 氏名		男・女	住 所	(連絡先) TEL		
生年月日	年 月 日生					
在学学校名	学校		年	組		
生 計 を 同 一 に す る 家 族	住 所		TEL			
	続柄	氏 名	職 業 ・ 勤 務 先	同別居の別	前年度所得	備 考
	父 母					
滑川市支援対象者として支援金の給与を受けたいので、連署して申請します。 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> 本人 保護者 続柄 年 月 日生 印 印 </div>						
滑川市長 上 田 昌 孝 様						

添付書類

- 1 在学証明書
- 2 推薦調書

(1) 学業成績証明書
 (2) 学校長推薦書
- 3 所得証明書