

平成 年 月 日

大分県教育委員会 殿

高等学校等就学支援金の支給実績証明書発行申請書

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条の規定に基づき、貴都道府県における、高等学校就学支援金の支給実績証明書の発行を申請します。

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 設置者の名称		
高等学校等 の名称	国立 ・ 公立 ・ 私立	
	学校の種類・課程・学科：	
高等学校等 の所在地	都道 府県	市区 町村
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、相違ないことを誓約します。

申請者署名
