

年 月 日

福岡県知事 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条に基づき、貴県における、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	就学支援金を受けておられたご本人様(生徒)について、ご記入ください。 平成 年 月 日
現住所	(ふりがな) 都道府県 市区町村 証明書は現住所に送付します。
連絡先 (電話番号)	
高等学校等の 設置者の名称	
高等学校等 の名称	就学支援金を受けておられた学校について、ご記入ください。 国立 ・ 公立 ・ 私立
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。

この申請書を記入された方のご署名をお願いします。

申請者署名