

学校法人 金井学園
理事長 金井 兼 様

授業料等減免

☐

授業料等減免申請書（初回時）

授業料等減免を申請します。

☐

収入状況届出のための保護者等状況の届出（2回目以降）

既に減免申請をしていることについて、保護者等状況に関する事項について届出ます。

（上の2つの口のうち、いずれかの口にレ印を付けてください。）

生徒	(ふりがな)		男 ・ 女	生年月日		
	氏 名			西暦	年	月 日
	住 所	〒				
	在学する学校名 ・学科名	福井工業大学附属福井高等学校 特別進学・進学・衛生看護 科				
	学年・クラス・出席番号	年 組 番	入学年月	年 月 入学		

- 今年度における減免に関して収入状況を届出するため、提出時点における保護者等(収入状況の届出をする者)の状況を以下のとおり届出ます。

保護者等	氏 名		生徒との 続柄	氏 名		生徒との 続柄
	(ふりがな)			(ふりがな)		
	生年月日	西暦 年 月 日	生年月日	西暦 年 月 日		
	※1 ☐ 以前提出した個人番号カードの写し等により、福井県知事が収入状況を確認することに同意します。			※1 ☐ 以前提出した個人番号カードの写し等により、福井県知事が収入状況を確認することに同意します。		
	その年の1月1日現在の住所			その年の1月1日現在の住所		
都道府県 市区町村			都道府県 市区町村			
☐ 日本国内に住所を有していない。			☐ 日本国内に住所を有していない。			

(※1) ☐ にレ点がない場合(個人番号を利用した収入状況確認に同意できない場合)は、必ず当該保護者の「課税証明書」を添付してください。