

## 高等学校等入学支度金給付願書

フリガナ			性別	中学校名	
生徒氏名	氏	名	男・女		
生年月日	年 月 日生 ( 歳)				
入学予定の 高校等の名称	立 高等学校				
生徒 現住所	〒 自宅電話 ( ) - 携帯電話				
申請者住所	〒 電話番号 ( ) - 携帯電話				
生計を一にする家族の状況	続柄	氏名	年齢	勤務先名及び学校名	勤務先電話番号
	父	(フリガナ)			
	母	(フリガナ)			
	本人	(フリガナ)			
	(フリガナ)				
	(フリガナ)				
高校等進学後取り組みたいこと	(本人記入)				

以上のとおり記載事項に相違はありません。

年 月 日

西原町人材育成会会長 殿

申請者 (保護者) 氏名

㊞