

## 様式 1

様式第 1 号 (第 3 条第 1 項関係)

平成 年 月 日

神奈川県立岸根高等学校長 殿

## 高等学校等就学支援金受給資格認定申請書

高等学校等就学支援金の受給資格の認定を申請します。

以下の空欄に生徒本人が署名すること。(保護者による代筆も可能です。)

ふりがな			
生徒の氏名	姓	名	

生徒の 生年月日	昭和 平成	年	月	日
生徒の住所	都道 府県	市区 町村		
生徒が 在学す る学校 (※)	学校の名称	神奈川県立岸根高等学校		
		国立	<input checked="" type="radio"/> 公立	・ 私立
		学校の種類・課程・学科 : ①高等学校(全日制)		
	学校の所在地	神奈川県	横浜市	港北区岸根町370番地
学校設置者 の名称	神奈川県			

## 【1. 高等学校等の在学期間について】

高等学校等 における在学期間	学校名	神奈川県立岸根高等学校	平成26年4月1日 ～平成 年 月 日 (うち支給停止期間等) 平成 年 月 日 ～平成 年 月 日	学校の種類・課程・学科 高等学校(全日制)
	学校名	立	平成 年 月 日 ～平成 年 月 日 (うち支給停止期間等) 平成 年 月 日 ～平成 年 月 日	学校の種類・課程・学科
	学校名	立	平成 年 月 日 ～平成 年 月 日 (うち支給停止期間等) 平成 年 月 日 ～平成 年 月 日	学校の種類・課程・学科