

令和 年 月 日

北海道千歳高等学校長 様

高等学校等就学支援金に係る申出書 (受給権を放棄する旨の申出書)

高等学校等就学支援金の受給資格を放棄することを申し出ます。

注 保護者による代筆も可能です。

生徒	ふりがな				
	氏名	姓		名	
	生年月日	年 月 日			
	住所	都道府県		市区町村	

留意事項

- ① 本申出書を提出した場合、北海道立学校条例に基づき、授業料を納付していただくこととなります。
納付期限までに授業料の納付がなく、また、滞納が長期間にわたる場合には、出席停止や退学処分を行うことがあります。
- ② 本申出後に、高等学校等就学支援金の受給を希望する場合には、その旨を学校に申し出てください。

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。