

長崎県公立高等学校等奨学給付金(家計急変による申請用)

家計急変による申請理由書

学校名		課程	全日制・定時制・通信制
ふりがな		ふりがな	
生徒氏名		申請者氏名	

以下の理由により、奨学給付金を申請します。

【事由発生日】

年	月	日
---	---	---

【申請理由】

下記の該当するものに☑を入れてください。

<input type="checkbox"/>	会社員等	勤務する会社の業績が悪化し、今後1年間の年収見込が「道府県民税所得割及び市町村民税所得割」が非課税世帯相当に該当するため
<input type="checkbox"/>	自営業等	経営する事業の縮小、閉鎖等により、今後1年間の年収見込が「道府県民税所得割及び市町村民税所得割」が非課税世帯相当に該当するため
<input type="checkbox"/>	その他	【具体的な理由を記入してください】

【その他特記事項欄】

--

年 月 日

上記について、事実に相違ないことを申し立てます。

【申請者(保護者)】

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

*電話番号は日中に連絡ができる番号を記入してください。
連絡が取れない場合は、認定できないことがあります。