

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	長崎県立〇〇高等学校	課程	全日制・定時制・通信制
ふりがな	〇〇 〇〇	ふりがな	△△ △△
生徒氏名	〇〇 〇〇	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】

令和5年 6月 10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 checked="" 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】

--

令和5年 6月 24日

上記について、事実と相違ないことを申し立てます。

【申請者(保護者)】

住 所 長崎市〇〇町〇〇-〇

氏 名 △△ △△

電話番号 095-〇〇〇-△△△△

*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。