

(様式第1号)

授業料減免申請書

年 月 日

学校法人追手門学院

理事長 田口 順一 様

保護者(父母)等による代筆も可能です。

【申請者(児童・生徒)に関する事項】

ふりがな				
児童・生徒氏名	姓		名	
生年月日	西暦	年	月	日
住 所	都・道 府・県	市・区 町・村		
学 校 名	追手門学院大手前高等学校 _____ 全日制課程 _____ 学年 _____ 組 _____ 番			

【保護者(父母)等に関する事項】

保護者等	ふりがな				申請者 (児童・生徒) との続柄	
	保護者等氏名	姓		名		
	保護者等住所	<input type="checkbox"/> <small>チェック 児童・生徒と同じであるため記入を省略</small>	都・道 府・県	市・区 町・村		
保護者等	ふりがな				申請者 (児童・生徒) との続柄	
	保護者等氏名	姓		名		
	保護者等住所	<input type="checkbox"/> <small>チェック 児童・生徒と同じであるため記入を省略</small>	都・道 府・県	市・区 町・村		

令和 5 年度の授業料について、減免されるよう申請します。

○解雇となった(事業を廃止した)又は著しく収入が減少した理由を保護者ごとに下記に記入してください。

急変していない保護者等については記入不要。

○小中継続支援を申請する場合は、家計急変し授業料減免の措置を受けた年度を下記に記入してください。

【保護者等】

[]

【保護者等】

[]

【確認事項】(次の事項を必ず確認の上、 にシ印を付けてください。)

以下の点について、了承します。

- ・この申請書の記載内容は、事実と相違ないこと。
- ・この申請に関して虚偽や不正により、授業料の減免又は免除の措置を受けた場合、その全額を即時返還すること。
- ・本件に係る個人情報については、大阪府私立高等学校等授業料減免事業(以下「本事業」という。)の審査にのみ使用することとし、大阪府私立高等学校等授業料減免事業補助金の申請に必要であるため、大阪府にも提供すること。
- ・経営状況の悪化に伴う会社等の倒産・解雇等により失職し、減免の対象となった後、再就職した場合は、学校を通じて大阪府へ速やかに申し出ること。
- ・大阪府より学校を通じて、別途審査に関わる報告及び文書(証明書類等)の提出を求められた場合、その要請に協力すること。
- ・本事業の適用を受ける場合、大阪府私立高等学校等授業料支援補助金の適用は受けられないこと。