

別紙様式（その2）

入学検定料免除申請書（転入学・専攻科用）

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

愛知県立 高等学校長 殿

生 徒

立 \_\_\_\_\_ 学校 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_ 科

年入学第 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 組

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

保護者（続柄 \_\_\_\_\_）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

令和6年能登半島地震により被災したため、入学検定料の免除について、下記のとおり申請します。

記

生徒氏名			
生年月日	(西暦)	年	月 日
令和6年1月1日時点の住所			
連絡先（電話番号）			
免除の額 (いずれか1つに○を付けること。)	1. 全日制	入学検定料	2,200円
	2. 定時制	入学検定料	950円

- ※ 生徒が成年者であり、主として学資を支弁する場合は、保護者の署名は不要とする。
- ※ 連絡先（電話番号）は、日中連絡の取れる番号を記入すること。
- ※ 転入学願に証紙の貼付は行わないこと。