

高等学校等入学支度金給付願書

フリガナ			性別	中学校名	
生徒氏名	氏	名	男・女		
生 年 月 日	年 月 日生（ 歳）				
入学予定の 高校等の名称	立 高等学校				
生 徒 現 住 所	〒		自宅電話（ ） — 携帯電話		
申 請 者 住 所	〒		電話番号（ ） — 携帯電話		
生 計 を 一 に す る 家 族 の 状 況	続柄	氏 名	年齢	勤務先名及び学校名	勤務先電話番号
	父	(フリガナ)			
	母	(フリガナ)			
	本人	(フリガナ)			
		(フリガナ)			
		(フリガナ)			
	高 校 等 進 学 後 取 り 組 み た い こ と	(本人記入)			
以上のとおり記載事項に相違はありません。 年 月 日 西原町人材育成会会長 殿 申請者（保護者） 氏名 ㊟					

※ 記載された個人情報は、当会の入学支度金給付事業にのみ利用するものです。