

平成 年 月 日

山形県立北村山高等学校長 殿
山形県立北村山高等学校PTA会長 殿

郵便番号 _____
住 所 _____
申請者
県立北村山高等学校 全日制の課程
(総合学科) 学年 組
生 徒 氏 名 _____
保護者 氏 名 _____
電話番号 _____ () _____

学校徴収金等免除申請書

下記により学校徴収金（PTA会費、進路指導費、部活動後援会費）を免除してくださるよう申請します。

記

免除を受けようとする期間	平成27年 月 日から 平成28年3月31日まで
免除を受けようとする理由	1 休学・留学 2 母子（父子）家庭 3 保護者の長期疾病又は身体障がい 4 生活保護世帯 5 その他 (下の欄に理由を具体的に記入してください。)
生活保護費受給状況の確認	1 受給している 2 受給していない
個人情報保護に関する同意	私は、学校徴収金の免除審査のために、学校長が私の在籍学校名・氏名・年齢・住所を県又は市町村の福祉に関する事務所へ提供し、生活保護費の受給状況について確認を求めることに同意します。 申請者氏名 _____ 印 保護者氏名 _____ 印
学校長の意見 平成 年 月 日 県立北村山高等学校学校長 印	

平成27年 月 日

山形県立北村山高等学校長 殿
山形県立北村山高等学校PTA会長 殿

郵便番号 999-4221

住 所 北村山市大字〇〇1111

申請者

県立北村山高等学校 全日制の課程

(総合学科) 1学年 〇組

生徒氏名 北 ム 一 郎 (生徒)

保護者氏名 北 ム 桜 子

電話番号 0237 (23) 2787

学校徴収金等免除申請書

下記により学校徴収金(PTA会費、進路指導費、部活動後援会費)を免除して下さるよう申請します。

記

※該当する 番号に○印	免除を受けようとする期間	平成27年 月 日から 平成28年 3月31日まで
	免除を受けようとする理由	1 休学・留学 ② 母子(父子)家庭 3 保護者の長期疾病又は身体障がい 4 生活保護世帯 5 その他 (下の欄に理由を具体的に記入ください。)
※同意のうえ 記入・押印 をお願いします	生活保護費受給 状況の確認	1 受給している ② 受給していない
	個人情報保護に 関する同意	私は、徴収金の免除審査のために、学校長が私の在籍学校名・氏名・年齢・住所を県又は市町村の福祉に関する事務所へ提供し、生活保護費の受給状況について確認を求めることに同意します。 申請者氏名 北 ム 一 郎 (北ム印) 保護者氏名 北 ム 桜 子 (北ム印)
	学校長の意見 ☆この欄は記入不要です。 平成 年 月 日 県立北村山高等学校学校長 印	