

様式 28

年 月 日

福岡県知事 殿

高等学校等就学支援金の支給実績証明書発行申請書

高等学校等就学支援金の支給に関する法律施行規則第12条に基づき、貴県における、高等学校就学支援金の支給実績証明書の発行を申請します。

申出者の氏名	(ふりがな)			
	姓		名	
生年月日	昭和 平成	年	月	日
現住所	(ふりがな)			
		都道 府県		市区 町村
連絡先 (電話番号)				
高等学校等の 設置者の名称				
高等学校等 の名称				
	国立 ・ 公立 ・ 私立			
高等学校等 の所在地		都道 府県		市区 町村
高等学校等 における認定番号				

以上、上記の記載事項について、相違ないことを誓約します。

申請者署名
