

様式第4号

平成 年 月 日

福島県立川口高等学校長 様

福島県立高等学校学び直しへの支援金の支給実績証明書交付申請書

貴校における福島県立高等学校学び直しへの支援金の支給実績証明書の交付を申請します。

(以下の空欄に申請者本人が自署してください。保護者等による代筆も可能です。)

申請者の氏名	ふりがな	
	姓	名
生年月日	昭和 平成	年 月 日
現住所	〒	都道 府県 市区 郡
課程・学科	全日制・普通科	
学び直しへの支援金 における認定番号		

以上、上記の記載事項について、相違ありません。

申請者署名

- ※ 支給実績証明書1通につき、300円の手数料が必要です。  
下記貼付欄に手数料分の福島県収入証紙を貼付してください。
- ※ 福島県収入証紙は完全に貼り付け、消印等をしないでください。

福島県収入証紙貼付欄  
1通につき300円分の福島県収入証紙を貼付する。