年 月 日

東京都知事 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、貴都道府県における、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 (生徒の氏名)	(ふりがな)			
	姓		名	
生年月日	平成	年	月	日
現住所	(ふりがな)			
		都道 府県	市区 町村	
私立高等学校等の 設置者の名称				
私立高等学校等の 名称				
	国立 ・ 公立 ・ 私立			
	学校の種類・課程・学科：			
私立高等学校等の 名称所在地		都道 府県	市区 町村	
認定番号	-	-	-	-
発行申請理由	受給資格消滅通知を紛失 ・ その他 ()			

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 (保護者の代筆も可)

電話番号 ※日中、連絡の取れる電話番号