

就学援助費受給証明願

令和〇〇年〇月〇日

大野城市教育委員会 教育長 様

被援助保護者 住所 **大野城市曙町〇丁目〇番〇号**

氏名 **大野太郎**

使用目的 (例) **高校授業料の減免申請のため**

被援助児童生徒

受給していたこと(過去)の証明の場合は、
受給していた時の学校・学年を記載してください。

氏名	学校	学年
大野 ジョー	大野城市立 大野小 学校	3 年
大野 まどか	大野城市立 大野中 学校	1 年
	大野城市立 学校	年

私儀、下記のとおり就学援助を受給して(いること・いたこと)を証明願います。

いずれかに○をつけてください。

記

援助開始の時期 令和 年 月 日

こちらは教育委員会で記入します。(空欄で提出)

大野城市立学校児童生徒就学援助規則による援助を上記のとおり証明いたします。

令和 年 月 日

大野城市教育委員会 教育長 伊藤 啓二