

「高等学校等就学支援金」及び「学び直し支援金」申請に伴う  
情報のご提供について（お願い）

つくば開成学園高等学校

当該生徒の本校での「高等学校等就学支援金」及び「学び直し支援金」申請に必要な情報となります。  
お手数をおかけして誠に恐縮ですが、ご協力のほどよろしく申し上げます。  
(転学照会等と同封してお送りください。)

ふりがな	
生徒氏名	
生年月日	平成 年 月 日生

1 履修（履修期間満了）単位数について

修得の有無に関わらず、履修期間の満了した単位数のご記入をお願いします。

※ 特別活動（HR）は含めないでください。御校の前に前籍校がある場合は、その分もご記入ください。

年 度	履修単位（履修期間満了）単位	
	学 年 制	単 位 制
平成・令和 年度	単位	単位
平成・令和 年度	単位	単位
平成・令和 年度	単位	単位
平成・令和 年度	単位	単位

※ 教育課程表を添付してください。

2 就学支援金対象期間について

課程と残支給期間 (該当に○)	(全日制・定時制・通信制) カ月
支給停止期間 (該当する場合のみ)	平成・令和 年 月 日 ~ 平成・令和 年 月 日
該当する場合に○	( ) 就学支援金に係る「申請の意向なし」 又は「所得制限」等の理由により、 就学支援金の受給なし

3 学び直し支援金について（学び直し支援金受給生徒のみご記入ください。）

残支給期間	カ月
-------	----

学 校 名 \_\_\_\_\_

御担当者 \_\_\_\_\_ 印

T E L \_\_\_\_\_