|  |
| --- |
| 入学選考料減免申請書　　年　　月　　日　　岩手県立　　　　高等学校長　様　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（本人署名又は記名押印）　　　　　　　　　　　　　　　　保証人　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（本人署名又は記名押印）　　下記の理由により、入学選考料の減免を受けたいので承認くださるよう申請します。　　また、この申請書の記載内容に相違がないことを誓約します。記　１　減免申請の理由（該当する記号に○印を記入すること。）新型コロナウイルス感染症及びそのまん延防止のための措置の影響に起因して、　　ア　生活保護世帯となった　　イ　経済的事情により就学が困難となった　　　　＜具体的な事情を記載＞　　　２　減免理由の生じた日　　　　　年　　月　　日 |

※　申請内容に相違があった場合には、入学選考料を納付していただく場合があります。