

令和 年 月 日

※記入日

鳥取県教育委員会 様

高等学校等就学支援金受給資格認定申請の不受給申出書について

私は、高等学校等就学支援金受給資格認定の申請をしませんので、その旨、申し上げます。

（理由選択欄）該当する理由の番号に○をしてください。

- 1 保護者（親権者）等全員の道府県民税・市町村民税所得割額の合計が
50万7,000円以上の世帯であることが明らかであるため
※各種均等割額は含みません
- 2 道府県民税・市町村民税所得割額がわかるもの（所得課税証明書等）が
提出できないため ※後日事情をお尋ねします。下記に日中に連絡が可能な連絡先を御記入ください。
- 3 その他の理由 （ ）

学 校 名 鳥取県立米子西高等学校

生 徒 氏 名

生徒生年月日 平成 年 月 日

保 護 者 氏 名 ⑩

〒

住 所

電 話 番 号

※日中に連絡が可能な連絡先を御記入ください。

※学校受付日 令和 年 月 日