

様式 20

様式第 2 号 (第 10 条第 1 項関係)

平成 年 月 日

文部科学大臣 殿

高等学校等就学支援金の支給停止申出書

休学のため、高等学校等就学支援金の支給を一時停止することを申し出ます。

(注) 保護者による代筆も可能です。

生徒	ふりがな					
	氏名	姓			名	
	住所	都道府県		市区町村		
学校 (※)	学校の名称	沼津工業高等専門学校				
		<input checked="" type="radio"/> 国立 ・ 公立 ・ 私立				
		学校の種類・課程・学科： ⑥高等専門学校（1～3学年）				
	学校の所在地	静岡	都道府県 <input checked="" type="radio"/>	沼津	市区町村 <input checked="" type="radio"/>	大岡 3600
	学校設置者の名称	独立行政法人国立高等専門学校機構				
	休学開始日	平成	年	月	日	

※印の欄は、学校設置者において記入してください。

※学校受付日 平成 年 月 日

備考 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とする。