

年 月 日

(宛先) 野田市長

申請者氏名

野田市ひとり親家庭高等学校卒業程度認定試験合格支援事業受講
対象講座指定申請書

下記の講座を受講したいので、野田市ひとり親家庭高等学校卒業程度認定試験合格支援事業の対象講座としての指定を申請します。

ふりがな 氏名 (申請者)					生年 月日	年 月 日
ふりがな 児童の氏名 (受講者が児童 の場合)					生年 月日	年 月 日
住 所	(ー)					
						電話番号 ()
受講施設の名称			講座の名称			
受講科目	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
試験を免除できる科目						
受講期間	年 月 日 (受講開始日) から 年 月 日まで					
所要費用 (予定)	入学料	円	受講料	円	合計額	円
過去の受給の有無	過去にひとり親家庭高等学校卒業程度認定試験合格支援事業を活用したことがある ・ ない					
申請者と生計を一にする子の氏名等	ふりがな		生年 月日	年 月 日		
	住所 (別居の場合)					
	申請者の地方税法上の扶養親族に該当 する・しない					
所得状況、住民票及び戸籍等、審査に必要な事項を確認することに同意いたします。						
申請者氏名						印