

野田市告示第 2 1 3 号

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実施要綱（平成 2 9 年野田市告示第 3 9 号）の施行に関し必要な様式のひな型を別紙のとおり改め、令和 8 年 7 月 1 7 日から施行する。

- 1 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
- 2 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給付金支給申
請書

令和 8 年 7 月 1 6 日

野田市長 鈴木 有

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	(—)				
	電話番号 ()				
受講施設の名称			講座の名称		
受講科目	1 6	2 7	3 8	4 9	5 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				
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					

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給付
金支給申請書

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給付金の支給を
受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

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	(—)			
	電話番号 ()			
給付金の種類	受講開始時給付金 受講修了時給付金 合格時給付金			
受講施設の名称			講座の名称	
受講科目	1	2	3	4
	6	7	8	9
試験を免除できる科目	5 1 0			
受講期間	年 月 日 (受講開始日) から 年 月 日まで			
所要費用	入学料 円		受講料 円	
	合計額 円			
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				