

学校法人 理知の杜
松本国際高等学校 通信制事務局

学校名

ご担当者

就学支援金について

下記の者から本校に編入学したい旨の申し出がありましたので、下記内容についてお知らせ致します。

記

1. 生徒氏名 _____

2. 高等学校等就学支援金について(退学時点) 残支給月数 (____)
履修認定単位数 (____)

※残支給月数は、受給資格消滅通知に記載される予定月数を記入してください。
※履修認定単位数は、修得・未修得に関わらず、高等学校等就学支援金制度における、履修期間を満了した履修単位数の合計数を記入してください。
※履修認定単位数は、特別活動(LHR・HR)は含めないでください。貴校の前に在籍していた高等学校等がある場合は、その分も含めて記入してください。
※履修認定単位数は、高等学校等就学支援金制度での支給対象単位数の上限である74単位から差引く単位数となります。