

事情申立書

佐賀県立佐賀北高等学校長 様

下記の理由により、職に就くことができませんが教科書・学習書給与対象としていただきますようお願いします。

住 所

学籍番号 生徒氏名(本人直筆)

保護者氏名(保護者直筆) 続柄

記

■ 理由欄(本人または保護者記入)

■ 証明者欄

上記理由の通りであることを証明します。

2025年 月 日

住 所

電 話 番 号

名 称 等

職 名 ・ 氏 名 ・ 印 印

*提出いただいた個人情報は、教科書・学習書無償給与申請手続きのためにのみ使用し、それ以外の目的のために、使用することはありません。