

申請理由書

佐賀県立佐賀北高等学校長様

学籍番号 _____

生徒氏名 _____

下記の理由により、通信制高等学校教科書・学習書無償給与に証明書を添えて申請します。

「有職生徒」または「その他の対象者」の該当する方のチェック欄に✓を入れ、必要事項をご記入ください。

有職生徒

① 勤務先

住所	名称
----	----

② 勤務予定期間

2025年度の勤務予定期間と勤務予定日数を記入。

期間	勤務予定日数
2025年4月1日～2026年3月31日 の期間内で記入。	90日以上が給与対象
2025年 月 日～ 年 月 日	日

③ 前年度の勤務実績

2024年度の勤務期間と勤務実数を記入。

期間	勤務実数
2024年4月1日～2025年3月31日 の期間内で記入。 後期入学の場合は、2024年10月1日～2025年9月30日 でも可。	90日以上が給与対象
年 月 日～ 年 月 日	日

* 今年3月中学卒業の場合は前年度実績は不要

今年3月中学卒業者は右チェック欄に✓

その他の対象者

学校様式その他、別様式に事由を記入する場合は右チェック欄に✓

疾病などやむを得ない事由を記入
