

申請理由書【在校生】

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

2026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
2026年4月1日～2027年3月31日の期間内で記入。	90日以上が給与対象
2026年 月 日 ~ 年 月 日	日

③ 前年度の勤務実績

2025年度の勤務期間と勤務実数を記入。

期間	勤務実数
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
年　　月　　日～　　年　　月　　日	日

□ 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、下記に記入せず、右チェック欄に ✓

1

手帳、その他証明書による申請の場合は、年間をとおして働けない事由を下の欄に記入