

神栖市キャリア育成支援金給付にかかる申請書

茨城県立神栖高等学校長 殿

下記の者は、令和6年度神栖市キャリア育成支援金の給付を申請いたします。

記

令和 6年 月 日

在籍高等学校 茨城県立 神栖 高等学校

ふりがな

1年 組 番 生徒 氏名 _____

保護者 氏名 _____ 印

※ 令和6年度神栖市キャリア育成支援金申請に対する申請理由書（様式2）
の提出方法、期日については後日連絡いたします。

確認欄

成績証明	納税証明

神栖市	校長	事務長	教頭	学年