（様式１）

県立学校入学検査料減免申請書

令和　　年　　月　　日

千葉県教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　 申請者　住　所

保護者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

志願者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

使用料及び手数料条例第５条第３項の規定により、次のとおり県立学校入学検査料を免除されますよう申請いたします。

１ 県立学校入学検査料の額 　　　　円

２ 免除申請額 　　　　　　　円

３ 理 由

注　個人が申請する場合は、申請者の氏名を自署することにより、押印を省略することができる。