様式第2号

No.

証明事務手数料免除申請書

平成　　年　　月　　日

福島県立石川高等学校長

申 請 者
住 所

氏 名

下記の事由により証明事務手数料を免除してください。

記

免除申請の理由

生活保護を受けている。(添付書類：生活保護受給証明の写し)