

## 申請書様式依頼

令和 年 月 日

沖縄県総務部総務私学課  
私学・法人班 宛て

下記のとおり申請いたします。

- 沖縄県奨学のための給付金 様式 ( 給付金 ・ 上乗せ支給 )  
※いずれかに○をしてください。
- 通学費負担軽減支援 更新申請 様式
- 通学費負担軽減支援 新入生向け 様式
- 通学費負担軽減事業 新規及び区間変更 様式
- 通学費負担軽減事業 遠距離通学交付申請書 (一部負担) 様式

**※住所、氏名、切手を貼った返信用封筒を同封ください。**

※返信宛て先は申請者の現住所のみ有効。職場等には郵送できません。

申請者氏名	郵送先

生徒氏名	生年月日	学年	学校名

郵送先

〒900-8570

沖縄県那覇市泉崎1丁目2番2号

沖縄県総務部総務私学課 私学・法人班

TEL 098-866-2074