

証明書	
申請者氏名	
住 所	〒 ー
<p>本校に在籍する上記の申請者は、高等教育の修学支援新制度（高等教育無償化）の対象として推薦しないことを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>学校名</p> <p>校長名 <span style="float: right;">㊟</span></p> <p>鳥取県社会福祉協議会長 様</p>	

※鳥取県保育士等修学資金との併願の有無

<p>います。</p>	
<p>・鳥取県保育士等修学資金について、申請を行って</p>	<p>いません。</p>
<p>※どちらかに○を付けてください。</p>	
<p>(本人)</p>	
令和 年 月 日	
住所	氏名 印
<p>(法定代理人1)</p>	
令和 年 月 日	
住所	氏名 印
<p>(法定代理人2)</p>	
令和 年 月 日	
住所	氏名 印
<p>※本人が未成年(18歳未満)の場合は法定代理人の署名・捺印も必要（原則父母）</p>	

【記入上の注意】

- ・高等教育無償化の申請を行った場合は、「※鳥取県保育士等修学資金との併願の有無」欄を記入し、採用候補者とならなかったことが記載された書類（日本学生支援機構からの通知の写し）を併せて提出のこと。