別記第９号様式（第10条関係）

# 高等学校等専攻科奨学給付金代理請求一覧

| | |
|---|---|
| 学校法人名 | |
| 学校名 | |

| 番号 | 受給対象<br>生徒氏名 | 学年 | 保護者等氏名 | 代理請求額 | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 計 | | | | | |

（注）
この様式は、学校ごとに作成してください。