

第 年 月 日
号 日

様

高知県知事(高知県教育委員会) 印

年度高知県高等学校等専攻科奨学給付金支給決定通知書

年度高等学校等専攻科奨学給付金について、下記のとおり支給することを決定したので通知します。

記

学 校 名 _____

対 象 生 徒 氏 名 _____

支 給 決 定 額 _____ 円

給 付 回 数 _____ 回

(在学中に給付金を受給した回数(今年度の給付を含む))

※給付金の支給は年に1回です。

※給付回数給付回数については、「高知県高校生等奨学給付金事業(専攻科の生徒への奨学のための給付金)」による給付と通算します。