

高等学校等就学支援金 ログイン ID 通知書再交付願

年 月 日

川崎医科大学附属高等学校長 殿

第 学年 組

生徒氏名

保護者氏名（自署）

上記につきまして再交付して下さるようお願いいたします。

返送先

住所 〒 -

氏名

電話番号（ ） -

※再交付を希望される方は、**返送用レターパックプラス**を同封し「高等学校等就学支援金 ログイン ID 通知書の再交付願」を学校宛に送付してください。

ログイン ID 再交付願送付先・問合わせ先

〒710-0002 岡山県倉敷市生坂1661

川崎医科大学附属高等学校事務室宛

TEL (086) 462-3666

対応時間（休日を除く）

平日 8:30～17:00

土曜日 8:30～12:30