

実施要綱様式第3号（第5条関係）

証明書

年月日

鳥取県知事 様

学校名

校長名 ⑩

本校に在籍する下記の申請者は、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。

記

住所

氏名