（ＩＤ・パスワード配付時）

　文書番号

令和○年○月○日

令和○年度新入生（保護者）　各位

学校設置者

高等学校等就学支援金 受給資格認定申請オンライン申請について

　高等学校等就学支援金の申請をオンラインで行うためのＩＤとパスワードを配付しますので、**令和○年○月○日まで**に登録をお願いします。

記

１　配付書類

(１)　オンライン申請時に必要な、ＩＤとパスワード

(２)　高等学校等就学支援金オンライン申請システム　e-Shien 申請者向け利用マニュアル

２　申請期間

**令和○年４月１日（○）～令和○年○月〇日（〇）**

　　※オンライン申請システムにアクセスするのは、**必ず４月１日以降**にしてください。

３　その他

　　高等学校等就学支援金制度を**申請しない場合**も、**オンラインでの登録が必要**です。

　　申請者向けマニュアルは、岩手県のHPにも掲載しております。

御不明な点は、事務室担当までご連絡ください。

事務室担当：△△　　〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇