

# 東日本大震災による学費減免申請書

平成 年 月 日

学 校 長 殿

貴校の東日本大震災による学費減免制度の適用を受けたく申請いたします。

志望する学校					
志望学科 コース	学 科	コ ー ス		年 制	
フリガナ			年 月 日生		
氏 名			性 別	申込日現在 歳	
フリガナ					
現住所	〒 — 電話 ( ) 番				
出身高校	立		高等学校		科
	年 月 卒業・卒業見込				
専門学校、大学 または短大の卒業 生、在学生のみ記入	専門学校 大 学 短期大学		学部 学科		年 月卒業・卒業見込
保護者(家計維持者)連絡先  被災により死亡の 場合は代わる者	フリガナ			続 柄	
	氏 名			⑩	
	現住所	〒 — 電話 ( ) 番			
	被災 住所	〒 — 電話 ( ) 番			
被災申告欄  該当する項目にチ ェックをいれてく ださい	<input type="checkbox"/> 保護者(家計維持者)死亡 <input type="checkbox"/> 家屋全壊 <input type="checkbox"/> 家屋半壊 <input type="checkbox"/> 原子力発電所事故による避難 <input type="checkbox"/> 家屋一部損壊 <input type="checkbox"/> 保護者(家計維持者)が被災により重症 <input type="checkbox"/> 保護者(家計維持者)が収入喪失・収入激減 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
上記事項の補 足説明及び今 後の生活の見 通し等をご記 入ください	----- ----- ----- -----				

記載された個人情報、学費減免の目的以外では使用いたしません。

学校法人 立 志 舎