

東日本大震災による学費減免申請書（在學生用）

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。

在学名					
学科 コース	学 科	コ ー ス	年 制		
	ク ラ ス	担 任 名 :			
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				
保護者(家計維持者)連絡先	フリガナ				続 柄
	氏 名	⑩			
被災により死亡の場合 は代わる者	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