

東日本大震災特別学費支援制度 奨学生願書

山野美容専門学校長 殿

年 月 日

下記内容に相違ありません。署名捺印の上、奨学生制度に申請いたします。

①申請者情報(学生本人)

ふりがな		印鑑
氏名		
現在の住所 ・ 連絡先	〒(-) TEL() - 携帯TEL - - メールアドレス	

②学費支弁者情報

ふりがな		続柄
氏名		
現在の住所 ・ 連絡先	〒(-) TEL() -	

③申請理由

該当する箇所に○をし、申請理由を具体的に記入してください。

申請理由	内容	証明書類	提出日
<input type="checkbox"/>	災害により主たる学費支弁者の家屋が半壊、半焼、一部流失 以上被災	罹災証明書	
<input type="checkbox"/>	災害により、主たる学費支弁者の死亡・失業等で収入が半減以上した (勤務先倒産などで収入が長期にわたって見込めないなども含む)	診断書又は、左記事由を記した会社発行の通知文等	

*記述欄(被災状況や学費納入困難な理由などを詳しく記入)

EX)「主たる家計支持者の勤務先が被災に遭い、事実上倒産失業の状態となった」「自営店舗が被災に遭い、営業が不能になった」など

※以下は受付者が記入

申請日		採否結果	受付番号
面接日			
面接者			
備考			