

授業料等減免対象者の認定に関する申請書

(大学等における修学の支援に関する法律による授業料等減免の対象者の認定に関する申請書)

令和X年 3月 20日

福岡女子短期大学長 殿

申請日（記入した日付）を記入

私は、貴学に対し、大学等における修学の支援に関する法律による授業料等減免の対象者としての認定を申請します。

申請にあたって、私は以下の事項を確認し、理解しています。

- ◆ この申請書の記載事項は事実と相違ありません。なお、申請書の記載事項に事実と相違があった場合、認定を取り消され、減免を打ち切られることがあるとともに、在学する学校から減免を受けた金額の支払を求められることがあることを承知しています。
- ◆ 授業料等減免の対象者の認定手続きにおいて、独立行政法人日本学生支援機構（以下、「機構」という。）を通じ、福岡女子短期大学が機構の保有する私の給付奨学金に関する情報の送付を受けること、及び機構が福岡女子短期大学の保有する私の授業料等減免等に関する情報の送付を受けることに同意します。
- ◆ 現在、他の学校において、大学等における修学の支援に関する法律による授業料等減免を受けておらず、当該授業料等減免の対象者の認定申請中でもありません。

※以下のすべての項目を申請者本人が記入してください。（*を付した項目については、該当者のみ記入すること。）

申請者	フリガナ	フクジョタン イチコ		入学年月	202X年 4月入学
	氏名	福女短 一子		学年	1年
	所属学科等	●●●●学科		学籍番号	※新入生は入学後記入
	生年月日	(西暦) 200X年 5月 10日生 (18歳)	学校区分	<input checked="" type="checkbox"/> 昼 <input type="checkbox"/> 夜 <input type="checkbox"/> 通信	
現住所	〒818-01 4月以降の（通学する）住所を記入（アパート名・部屋番号） 福岡 都府県 太宰府 町村 五条4丁目16-2 風早寮●号				
携帯電話	(本人)		携帯電話	父 母 其他 () ※いずれかの番号	
過去に本制度の支援を受けた学校名、期間(*)	(学校名)	過去に他学で支援を受けた人は記入		(期間/月数)	年 月 / 月
過去に本制度の入学料等減免を受けたことがありますか。	ある ・ <input checked="" type="checkbox"/> ない				
機構の給付奨学金に関する情報 (いずれかの□に <input checked="" type="checkbox"/> 印を付け、右欄に該当する番号を記載してください。)					
※予約採用候補者は、機構からの【採用候補者決定通知（給付：支援区分Ⅰ～Ⅲの記載有）】のコピーを添付すること					
<input checked="" type="checkbox"/> 予約採用の申込を行った者	■ 新入生(高校で予約採用)記入欄		9999901-100-00999		
<input type="checkbox"/> 在学採用の申込を行った者	■ 在学採用(本学で在学採用)記入欄		新入生は採用候補者決定通知（給付奨学金）の登録番号を記入		