

様式1

修士課程就学支援制度申請書

平成 年 月 日

高知工科大学長 様

「高知工科大学修士課程就学支援制度に関する規程」に基づき、下記の理由により、制度の適用をお願いいたします。

(自著)

願出者 (学生氏名)		学群名	学籍番号
		年次	
現住所	〒 (-)		電話番号
	※自宅・アパート・マンション・下宿・その他 ()		
学資負担者氏名		届出者との続柄	電話番号
現住所	〒 (-)		
重複申請	本制度以外に授業料免除に係る他制度の適用を受けているか、または申請予定かについてお聞きします。いずれかに○をして回答ください。 1. 今年度の授業料免除制度への申請の有無： 有 ・ 無 2. 現在特待生 S である： はい ・ いいえ		

記

理 由 (具体的に記入すること)

様式2

家 庭 状 況 調 書

・※印のところは該当のものを○で囲んでください。

(自著)

学生 氏名						学籍 番号					
家 族 及 び 所 得	就 学 者 を 除 く 家 族	続柄	氏名	年齢	職業	勤務先	総収入額(税込)千円		※同居・別居		
		父						千円		同居・別居	
		母						千円		同居・別居	
	父・母が(※死亡・生別) (年 月)学資負担者が無職(失職)										
										同居・別居	
										同居・別居	
										同居・別居	
就 学 者	続柄	氏名	年齢	在学学校名	学年	通学別	奨学金(本人) 前年度1年間に実際に受けた額				
	本人			公立 高知工科大学		・自宅 ・自宅外	有 無	※ 有 ・ 無			
				立		・自宅 ・自宅外	名 称	日本学生 支援機構	その他 ()		
				立		・自宅 ・自宅外	種 類	・第1種 ・第2種			
				立		・自宅 ・自宅外	年 額	千円		千円	
				立		・自宅 ・自宅外					
長期療養者 氏名			※ 入院中・ 自宅療養中	病 名			期 間	年 月 ~ 年 月 () か月			
障害者関係 手帳番号・級	氏名										
	番号・級										

・この調書に記載された個人情報は、授業料免除の審査及びそれに付随する業務以外には使用しません。