

様式1

## 修士課程就学支援制度申請書

(西暦) 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

家庭状況調査書

(自著)

※印のところは該当のものを○で囲んでください。

学生氏名					学籍番号				
家族及び	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・別		
	母					千円	同・別		
	◎ 父・母が死亡・生別の場合はその年月(平成 年 月) ○ 学資負担者が無職(失職)の場合はその年月(平成 年 月) 理由( )								
								同・別	
								同・別	
								同・別	
所得	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	・給付 ・第1種 ・第2種	
				立		・自宅 ・自宅外	年額	千円	千円
				立		・自宅 ・自宅外	前回の授業料免除状況 ※ 免除 ・ 不採用 ・ 申請なし		
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	氏名								
手帳番号・級	番号・級								

・この調査に記載された個人情報、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。