別紙様式１

コマツ就学支援一時金　給付申請書

申請年月日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 所属学校 | 高等専門学校 |
| 申請者氏名 |  |
| キャンパス※複数ある場合のみ |  | 学年 |  |
| ふりがな |  |
| 保護者等氏名 |  | 所属学科等 |  |

|  |
| --- |
| 申請理由について記入して下さい。  |
|   |
|  |
|  |
|   |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本　人連絡先 | 〒　　　－方 |
| TEL：　　　－　　　　－　　　　 E-mail： 　　　　　　　　＠ |
| 保護者等住所 | 〒　　　－方 |
| TEL：　　　－　　　　－　　　　 E-mail： 　　　　　　　　＠ |
| 家族の状況(生計を一にする者について下記事項を記入のこと) |
| 氏　　名 | 続柄 | 年齢 | 同居・別居 | 職業(勤務先、学校名等) | 年収(円) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |

※授業料免除申請をしている場合は以下記入不要