

高等教育修学支援新制度に関する入学金・授業料減免及び猶予申請書

年 月 日

福岡看護専門学校
学校長 様

私、
は、高等教育修学支援新制度に申請をしております。申請に伴い、入学金・授業料の減免及び猶予をしていただきますよう、お願いいたします。

入学金・授業料の減免及び猶予を申請するにあたって、福岡看護専門学校 第 科へ入学いたします。
なお、高等教育修学支援新制度の認定を受けた場合には、速やかに奨学生採用候補者決定通知書の写しを提出いたします。

申請者本人 記載欄(自署)

氏名	(印)	男・女	生年 月日	昭和 平成	年	月	日生
現住所	〒	TEL					
学校名			卒業 年度	年	月	卒業	予定・済

保護者 記載欄(自署)

氏名	(印)	続柄					
現住所	〒	TEL					