

2020 年度入学試験
(予約採用申請者)

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

日本赤十字九州国際看護大学 学長 殿

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。

※以下、すべての項目を申請者本人が記入してください。（*1を附した項目については、該当者のみ記入すること。）

申請日	20 年 月 日	入学年月	20 年 月入学 (*2)
受験番号		学籍番号	(*2)
フリガナ			
氏名			
生年月日	(西暦) 年 月 日生	(歳)	
現住所	〒 ー 都道 府県		
機構の給付奨学金に関する情報 ※採用候補者は、機構からの予約採用候補者決定通知のコピーを提出してください			
【採用候補者決定通知受付番号 (決定通知受領前の者は、給付奨学金申込の受付番号)】			
過去に本制度の支援を受けた学校名、期間 (*1)	(学校名)	(期間/月数)	年 月 ~ 年 月 / 月
過去に本制度の入学料減免を受けたことがありますか (*1)	ある ・ ない		

(*2) 大学記入欄

裏面へ続く

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。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共に、在学する学校から減免を受けた金額の支払い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、本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はありません。