

XXXX 年 X 月 XX 日

東邦大学長 殿

申請書の提出日を記入すること

私は、貴学（貴校）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。

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。なお、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、求められることがあります。
- ◆ 授業料等減免の（う。）を通じ、東邦大学の保有する私の授業料等減免等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もありません。

全ての欄について、必ず自著で黒のボールペンを用いて記入すること(消せるペンは不可)

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

申請者	フリガナ	トウホウ タロウ		入学年月	2019年4月入学		
	氏名	東邦 太郎					
	生年月日	(西暦) 2000年5月1日生 (19 歳)					
	現住所	〒 143 - 8540	東京	都道府県	大田	市区町村	大森西5-21-16
	所属学部・学科等	医学部・医学科		学籍番号	XXXXXXXX		
	学年	1	昼間・夜間・通信の別	<input checked="" type="checkbox"/> 昼 (昼夜開講を含む) <input type="checkbox"/> 夜 <input type="checkbox"/> 通信			
	過去に本制度の支援を受けた学校名、期間(*)	(学校名)	(期間/月数)				
過去に本制度の入学料等減免を受けたことがありますか。	ある ・ <u>ない</u>						
本欄は該当者のみ記入すること (原則空欄)							
関係する情報 (右欄に該当する番号を記載してください。)							
からの通知のコピーを添付すること							
<input type="checkbox"/> 予約採用の申込を行った者 【給付奨学金の申込の受付番号 (採用候補者となっていれば登録番号、給付奨学生となっていれば奨学生番号)】		新生で、高等学校在学時に予約した者は、本欄を記入					
<input checked="" type="checkbox"/> 在学(在学予約)採用の申込を行った者 【給付奨学金の申込の受付番号 (給付奨学生となっていれば奨学生番号)】		●●●●●● 在学または入学後に本制度の申請を行う者は、本欄を記入					
授業料等を還付する際の口座番号等 (支援を受ける本人名義の口座を記入すること)							
東邦大学銀行		大森支店		預金種類	普通		
フリガナ	トウホウ タロウ		口座名義	東邦 太郎	口座番号	XXXXXXXX	
申請者本人の名義の口座を記入すること							

新生は、入学後に交付する学生証を確認すること

本欄は該当者のみ記入すること (原則空欄)

新生で、高等学校在学時に予約した者は、本欄を記入

在学または入学後に本制度の申請を行う者は、本欄を記入

申請者本人の名義の口座を記入すること