

熊本県地震被災受験生支援措置申請書

フリガナ		志願者住所	
志願者氏名		〒	
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)	電話	— —
フリガナ		学費支弁者住所	
学費支弁者氏名	続柄：	〒	
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)	電話	— —
学科等	学部	学科	コース

支援措置申請理由 (該当理由に○をしてください)

被害状況について		申請
i)	災害により学費支弁者が死亡または長期の入院もしくは加療	
ii)	災害により学費支弁者の住居が全壊、大規模半壊、半壊、流失	
iii)	その他、前2号に準ずる被災として本学が認めるもの	

※. 上記iii) の場合、災害により入学後の就学が困難となる事由を具体的に記入してください。

本申請のために提出する個人情報、当支援措置申請に係る審査および付随業務に利用されることを同意します。また、上記の記載内容が事実と相違ないことを誓います。

年 月 日

京都文教大学長 殿

(志願者) _____ ㊟ (署名でも可)

(学費支弁者) _____ ㊟ (署名でも可)