

東日本大震災による学費減免申請書

平成 年 月 日

立志舎高等学校長殿

貴校の東日本大震災による学費減免制度の適用を受けたく申請いたします。

希望コース	平日（通学）コース		・	土曜（通信）コース	
フリガナ			平成 年 月 日生		
生徒氏名			性 別		申込日現在 歳
フリガナ					
生徒現住所	〒 ー 電話 ()				
出身校	中学校	平成 年 3 月 立	中学校		卒業 卒業見込
	高等学校	平成 年 月 立	高等学校		入学
		平成 年 月 立	高等学校		年 在学中 中退
保護者(家計維持者)連絡先	フリガナ				続柄
	氏名	Ⓜ			
	現住所	〒 ー 電話 ()			
被災により死亡の場合 は代替りの者	被災住所	〒 ー 電話 ()			
被災申告欄	<input type="checkbox"/> 保護者（家計維持者）死亡 <input type="checkbox"/> 保護者（家計維持者）が被災により重症 <input type="checkbox"/> 家屋全壊 <input type="checkbox"/> 家屋半壊 <input type="checkbox"/> 家屋一部損壊 <input type="checkbox"/> 原子力発電所事故による避難 <input type="checkbox"/> 保護者（家計維持者）が収入喪失・収入激減 <input type="checkbox"/> その他 ()				
上記事項お補足説明および今後の生活の見通し等を記入してください					

※記載された個人情報学費減免の目的以外では使用いたしません。

立志舎高等学校