

年 月 日

聖心女子大学 学長 殿

学 費 等 減 免 申 請 書 (大規模自然災害)

学部・大学院別		学籍番号	
学科専攻名		学年	年
本人	フリガナ		
	氏名	生年月日: 年 月 日	
	住所	〒 (電話 )	
保証人	フリガナ		
	氏名	印 (続柄: )	
	住所	〒 (電話 )	
罹災状況	住居影響	1. 該当あり	2. 該当なし
	収入影響	1. 該当あり	2. 該当なし
	(記入必須。災害時の状況および災害後の現況についてご説明ください)		
①罹災証明書(市区町村役場、消防署など発行)、 ②学生のご父母、または家計を支えている方の所得に関する証明書(平成29年の源泉徴収票、確定申告書、市区町村発行の所得証明書等)を添付してください。 ③その他書類が必要な場合は別途ご連絡申し上げます。			

[大学使用欄]