

帯広畜産大学長 殿

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、減免を打ち切られることがあるとともに、在学する学校から減免を受けた金額の支払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、帯広畜産大学が機構の保有する私の給付型奨学金に関する情報の送付を受けること、及び機構が帯広畜産大学の保有する私の授業料等減免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。

※以下のすべての項目を申請者本人が記入してください。（*を付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	チクダイ タロウ		入学年月	〇〇〇〇年4月入学
	氏名	畜大 太郎			
	生年月日	(西暦) 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日生			
	現住所	〒 080 - 0834 北海道 帯広 市 区 町 村 稲田町西2線11番地			
	所属学部・学科等	畜産学部 共同獣医学課程		学籍番号	25110000
	学年	1年	昼間	<input checked="" type="checkbox"/> 昼	
	希望する認定事由	<input type="checkbox"/> 授業料等負担が困難 <input type="checkbox"/> 多子世帯			
	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) 年 月 ~ 年 月 / 月	
	過去に本制度の入学金減免を受けたことがありますか。	ある ・ ない			
	機構の給付型奨学金に関する情報 (いずれかの□に✓印を付け、右欄に該当する番号を記載してください。) ※予約採用 新入生はいずれかに✓印をつけてください				
<input checked="" type="checkbox"/> 予約採用の申込を行った者		【番号】 *学部新入生のみが対象 (要決定通知コピー)			
<input type="checkbox"/> 在学採用の申込を行う者 (大学入学後、新規に手続きを開始する者)		記載なし (チェックのみ)			
※後日 “審査”					