

吉田学園学生生活特別支援金申請書

年 月 日

学校法人吉田学園 理事長 殿

吉田学園学生生活特別支援金を以下のとおり願いたく申請いたします。

大学・専門学校名： _____

学部学科専攻： _____

学 年： _____ 年

学 籍 番 号： _____

氏 名： _____

本人連絡先(携帯)： _____

申請項目	おおよその減少額	申請理由
アルバイト収入の減額	円	
保護者からの仕送りの減額	円	
その他	円	

※ 減額を証明する書類（アルバイト給与明細書、仕送り額が記載されている預金通帳等）の写しを添付してください。

【支援金振込口座】※原則学費引落口座に振込みます。確認のためご記入願います。

金融機関名		支店名	
口座番号			
口座名義		フリガナ	

以上

【学園使用欄】 可 3万円支給 5万円支給
 否

校 長	副校長	担 当