申請日	年	月	日

作新学院大学　学長　行

作新学院大学熊本地震災害特別奨学金申請書

1．志願者および保護者の氏名等を記入してください。

出願学部・学科	学部　　学科		
フリガナ		生年月日	平成　　年　　月　　日
受験生氏名	印		
受験生現住所	〒 TEL　（自宅） （携帯）		
フリガナ		受験生との続柄	
保護者氏名	印		
保護者住所(受験生と異なる場合に記入)	〒 TEL　（自宅） （携帯）		

2．罹災状況等について、該当項目の番号を〇で囲み、具体的な状況についてご記入ください。(複数回答可)

罹災状況（罹災状況により免除金額を判定いたしま

1．学費負担者の死亡　　2．学費負担者の長期入院　　3．家屋全壊

4．その他　（　　）

具体的な罹災状況(被災内容および現在の生活状況などについてできるだけ詳細にご記入ください)