

# 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の認定に関する申請書

A様式1

記入日 年 月 日

大阪電気通信大学  
学長 大石 利光 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

- ◆ この申請書の記載内容が事実と異なることが判明した場合、認定を取り消され、減免を打ち消すことを承知していただきます。
- ◆ 授業料等減免の対象者として認定されるためには、大阪電気通信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、及び機構が大阪電気通信大学の保有する私の授業料等減免等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	デンツウ タロウ		入学年月	2020年 4月入学	
	氏名	電通 太郎				
	生年月日	(西暦) 2001年 5月 1日生 (19歳)				
	現住所	〒 575 - 0063 大阪 都道府県 四條畷 市区町村 清滝1130-70				
	所属学部・学科等	〇〇〇〇学部・△△△△学科		学籍番号	LV19A001	
	学年	1年生	昼間・夜間・通信の別	<input checked="" type="checkbox"/> 昼(昼夜開講を含む) <input type="checkbox"/> 夜 <input type="checkbox"/> 通信		
	過去に本制度の支援を受けた学校名、期間(*)	<del>(学校名)</del>		<del>(期間/月数)</del> 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 ・ <u>ない</u>				
	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。) ※予約採用の採用候補者は、機構からの通知のコピーを添付すること					
	<input type="checkbox"/> 予約採用の申込を行った者 【給付型奨学金の申込の受付番号(採用候補者となっていれば登録番号、給付奨学生となっていれば奨学生番号)】		<del></del>			
<input checked="" type="checkbox"/> 在学(在学予約)採用の申込を行った者 【給付型奨学金の申込の受付番号(給付奨学生となっていれば奨学生番号)】						
(*)学費納入済で、減免相当額の還付を受ける場合の振込口座(いずれかの□に✓印を付けてください。)						
<input type="checkbox"/> 機構に届け出た奨学金口座への振込を希望する (この場合は、機構に届け出た奨学金振込口座の情報を本学における授業料等減免業務に使用することに同意します)						
<input type="checkbox"/> 機構に届け出た奨学金口座への振込を希望しない (この場合は、以下に振込口座をご記入ください。また、別途通帳コピーを添付してください)						
銀行		支店		預金種類		
フリガナ				普通・当座		
口座名義				口座番号		