

(様式5)

提出日 令和 年 月 日

※前期は4月1日、後期は10月1日現在の状況を記入してください。

無収入申立書

都城工業高等専門学校長 殿

学科・専攻等名 _____

学年 _____ 年 学籍番号 _____

免除申請者氏名（自署） _____

保護者（主たる学資負担者）（申請者との続柄 _____）

氏名（自署） _____

住所及び電話番号 _____

〒 _____ TEL _____ () _____

免除申請者と生計を一にする者のうち、無収入である者は下記のとおりです。

記

氏名（年齢）	申請者との続柄	現住所
()		〒
()		〒
()		〒
()		〒
()		〒
()		〒
()		〒