様式第１号(第４条関係)

年　　　月　　　日

都留市長　　様

申請者（入学者）

　住所

氏名　　　　　　　 　　　　　㊞

連絡先

都留市健康科学大学看護学部入学奨励補助金交付申請書

都留市健康科学大学看護学部入学奨励補助金の交付を受けたいので、都留市健康科学大学看護学部入学奨励補助金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

【「大学等における修学の支援に関する法律」による授業料等の減免申請の有無】

　　　　減免申請　　　　有　　　無

【添付書類】

　　　　在学証明書又は学生証の写し

　　　　入学金の支払いが証明できるもの

　　　　同意書

【奨励金の振込先】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 口座番号 |
| 銀　　行信用金庫信用組合農　　協 | 本店支店 | 普　通当　座 |  |
| フ リ ガ ナ |  |
| 口座名義 |  |