

コマツ就学支援一時金 給付申請書

申請年月日 令和 年 月 日

ふりがな		所属学校	高等専門学校		
申請者氏名		キャンパス		学年	
ふりがな		※複数ある場合のみ			
保護者等氏名		所属学科等			

[illegible]

※授業料免除申請をしている場合は以下記入不要

本人 連絡先	〒 — 方					
	TEL : — — E-mail : @					
保護者等住所	〒 — 方					
	TEL : — — E-mail : @					
家族の状況(生計を一にする者について下記事項を記入のこと)						
氏名	続柄	年齢	同居・別居	職業(勤務先、学校名等)	年収(円)	
合　　計						