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

（西暦）　　年　　月　　日

武蔵野大学 学長　殿

私は、貴学に対し、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、私は以下の事項を確認し、理解しています。

◆　この申請書の記載事項は事実と相違ありません。なお、申請書の記載事項に事実と相違があった場合、認定を取り消され、減免を打ち切られることがあるとともに、在学する学校から減免を受けた金額の支払を求められることがあることを承知しています。

◆　授業料等減免の対象者の認定手続きにおいて、独立行政法人日本学生支援機構（以下、「機構」という。）を通じ、武蔵野大学が機構の保有する私の給付奨学金に関する情報の送付を受けること、及び機構が武蔵野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。

申請者本人が記入してください。

申請者	フリガナ			
	氏　名			
	生年月日	（西暦）　年　月　日生（　歳）	入学年月	（西暦）　年　月
	所　属	学部　　学科		
	受験番号	□□□□－□□□□	学校区分	☑ 通学（昼間） ☐ 通信
	現住所	〒　－ 都道府県　市区町村		
	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	☑ ない
	過去に本制度の支援を受けたことがある方のみ記入	（学校名） （期間／月数）　年　月 ～　年　月／　月		
	日本学生支援機構の給付奨学金に関する情報 「大学等奨学生採用候補者決定通知」の登録番号を記入し、通知表面のコピーをご提出ください。 登録番号 □□□□□□□□－□□□□－□□□□			

生計維持者（原則父母）が自署してください。
同一世帯に父母ともいる場合は、必ず父母とも自署してください。
なお、父母がいない場合は、代わって生計を維持している者が自署してください。（最大２名）

1	フリガナ		申請者との続柄
	氏　名		
	現住所	〒　－ 都道府県　市区町村	
2	フリガナ		申請者との続柄
	氏　名		
	現住所	〒　－ 都道府県　市区町村	