

令和2年度「佐久大学経済的支援」申請書

大学院・看護学部	学籍番号:
所属: 別科・短期大学部	氏名:

(1) 希望する支援を選択 してください

<input type="checkbox"/> 佐久大学「経済支援奨学制度」	<input type="checkbox"/> 佐久学園「給付型奨学生」
---	---------------------------------------

(2) 受給条件について選択 してください

<input type="checkbox"/> 世帯収入が2分の1になった	→ (3)を記入、 <input type="checkbox"/> 添付書類あり
<input type="checkbox"/> 公的支援を受けている	→ <input type="checkbox"/> 添付書類あり※
<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構給付型奨学金を受給していない	
<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構給付型奨学生に該当しない	→ <input type="checkbox"/> 添付書類あり
<input type="checkbox"/> 本学の奨学金制度(授業料・入学金減免等)を利用していない	

(3) 家庭の収入状況を記入してください ※公的支援の受給証明書がある場合は記入不要

家族	新型コロナウイルス影響前の収入	新型コロナウイルス影響後の収入
父	円/月	円/月
母	円/月	円/月
他()	円/月	円/月
他()	円/月	円/月
合計	円/月	円/月

(4) 生活状況(自身や家族の経済状況など)の変化について具体的に記入してください

(5) 振込口座について記入してください → 添付書類あり

金融機関名			
店名(店番)			
預金種目	普通	口座番号	
口座名義人(カタカナ)			

受付
<div style="border: 1px dashed black; width: 50px; height: 20px; display: inline-block;"></div> 担当