別紙様式１

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 ※複数ある場合のみ		学年	
ふりがな					
保護者等氏名		所属学科等			

申請理由について記入して下さい。

※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					