

入学時学納金納付猶予申請書

※「採用候補者決定通知(進学先提出用)」を添付できない場合は下記受付番号を記入してください。

給付型奨学金申込の受付番号	
---------------	--

令和 年 月 日

山梨県歯科衛生専門学校長 殿

私は独立行政法人日本学生支援機構の「給付型奨学金」に申し込んでいますので、貴学の入学時学納金の納付猶予を、採用候補者決定通知(進学先提出用)を添付し申請します。

支 援 区 分 I ・ II ・ III ・ IV ・ 申請中

○をつけてください。

入学予定者氏名

㊞

保 護 者 氏 名

㊞

(父母または後見人等)