

入学時学納金納付猶予申請書

(西暦) 年 月 日

大阪リハビリテーション専門学校
校長 越智 久雄 殿

私は独立行政法人日本学生支援機構の「給付奨学金」に申し込んでいますので、貴校の授業料の納付猶予を申請します。

- 理学療法学科
 作業療法学科
(該当する専攻をチェックしてください)

【入学予定者】

氏 名 _____ ㊟ 生年月日 (西暦) _____ 年 月 日

〒 _____
住 所 _____

【保護者 (保証人)】

氏 名 _____ ㊟ 生年月日 (西暦) _____ 年 月 日

(入学予定者との続柄: _____) 電話番号 _____

〒 _____
住 所 _____

給付奨学金申込の受付番号	
--------------	--

※「採用候補者決定通知 (進学先提出用)」を添付する場合は受付番号に記入の必要はありません