

吉田学園学生生活特別支援金申請書

年 月 日

学校法人吉田学園 理事長 殿

吉田学園学生生活特別支援金を以下のとおり願いたく申請いたします。

大学・専門学校名：

学 部 学 科 専 攻：

学 年：

学 籍 番 号：

氏 名：

本人連絡先(携帯)：

申請項目	おおよその減少額	申請理由
アルバイト収入の減額	円	
保護者からの仕送りの減額	円	
その他	円	

※ 減額を証明する書類（アルバイト給与明細書、仕送り額が記載されている預金通帳等）の写しを添付してください。

【支援金振込口座】※学生本人名のこと

金融機関名		支 店 名	
口 座 番 号			
口 座 名 義		フリガナ	

以上

【学園使用欄】
☐可 ☐3万円支給 ☐5万円支給
☐否

副理事長	学 長	事務局長	担当課長