

立命館大学緊急入学時給付奨学金 願書

提出日 年 月 日

ふりがな 氏名 入学予定者			生年月日 西暦 年 月 日 (歳)		
入学(予定) 学部学科	学部 学科		学生証番号 第3回募集のみ		
住 所	〒				
	自宅電話番号 () 本人携帯電話番号 () 日中連絡が可能な (父・母) 携帯電話番号 ()				
家族状況 (本人以外)	続柄	氏名	年齢	職業	備考
	父				
	母				

家計急変事由 ↓□にチェックしてください。事由が発生した方の氏名等を記入ください。

□ 死 亡	ふりがな 氏名	入学予定者本人との続柄 ()
	死亡日	年 月 日
□ 重度後遺障害	ふりがな 氏名	入学予定者本人との続柄 ()
	身体障害者手帳 □ 1 級 ・ □ 2 級 □ 障害者年金等級 1 級 取得日 年 月 日	
□ 解 雇 □ 勤務先の倒産 □ 自営業の破産	ふりがな 氏名	入学予定者本人との続柄 ()
	□ 解雇(会社都合) □ 自営業：破産 会社名 解雇日・破産日 年 月 日	
□ 災 害	ふりがな 氏名	入学予定者本人との続柄 ()
	災害名称： (年 月発生) □ 全壊、□ 大規模半壊、□ 半壊、□ 全焼、□ 半焼、□ 床上浸水	
立命館大学学生部長様 緊急入学時給付奨学金に出願するため、本願書および必要書類を提出します。 以上の通り記載した内容および提出書類に相違ありません。		
		本人 (入学予定者) 氏名 _____ 印 父または母 氏名 _____ 印

必ずボールペン(消せるボールペン不可)で入学予定者本人が記入してください。署名欄は本人・父または母がそれぞれ自署・押印。

(2019・様式1)