

長期療養報告書

学 部												回 生		氏 名	
学 生 証 番 号												-			
長期療養者氏名												学生本人 との続柄			
長期療養病名															
長期療養期間		年 月から現在まで (月間)													

- ① 最新6ヶ月分の領収書を提出してください(請求書は不可)。
- ② 領収書が複数の場合は、日付順に並べ、月ごとにまとめてホッチキス留めしてください。
- ※ 領収書の無いものは控除できません。
- ※ 一度提出された領収書は返却できませんので、原本が必要な方はコピーを提出してください。
- ※ 領収書の氏名はフルネームで書かれているものを提出ください。

自 己 負 担 金 額 内 訳		
		本人負担額
最 新 6 ヶ 月 分	年 月分	円
	年 月分	円
	年 月分	円
	年 月分	円
	年 月分	円
	年 月分	円
合 計		円

※領収書の合計金額と同じ金額を記入してください。

領収書は封筒等に入れて提出してください

【提出・問合せ先】

立命館大学

奨学金問い合わせ専用ダイヤル TEL:075-465-8494