|  |
| --- |
| 提出日　令和　 年　 月 　日 |
|  |

無収入申立書

群馬工業高等専門学校長　殿

学科・専攻等名

学年　　　　　年　　学籍番号

奨学金申請者氏名（自署）

保護者等（主たる学資負担者）（申請者との続柄　　　　　）

氏名（自署）

住所及び電話番号

〒　　　　　　　　℡　　　（　　）

奨学金申請者と生計を一にする者のうち、無収入である者は下記のとおりです。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（年齢） | 申請者との続柄 | 現住所 |
| （　　　） |  | 〒 |
| （　　　） |  | 〒 |
| （　　　） |  | 〒 |
| （　　　） |  | 〒 |
| （　　　） |  | 〒 |
| （　　　） |  | 〒 |
| （　　　） |  | 〒 |