

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            学籍番号                

獎學金申請者氏名（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

$$\overline{\tau} \quad \tau_{\text{EL}} \quad ( \quad )$$

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

[illegible]