

提出日 令和 年 月 日

無收入申立書

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

奖学金申請者氏名 (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

\bar{T} TEL ()

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