

入学時学納金納付猶予申請書

給付型奨学金申込の受付番号	
---------------	--

※「採用候補者決定通知（進学先提出用）」を添付する場合は上記番号を記入に必要はありません。

年 月 日

山梨県歯科衛生専門学校長 殿

私は独立行政法人日本学生支援機構の「給付型奨学金」に申し込んでいますので、貴学の入学時学納金の納付猶予を申請します。

入学予定者氏名

印

保護者氏名

印

(父母または後見人等)