

# 入学時学納金納付猶予・減免申請書

令和      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」の採用候補者になっていますので、貴校の入学時学納金の納付猶予・減免を、「採用候補者決定通知(進学先提出用)」を添付し申請します。

支援区分      I ・ II ・ III ・ IV(多子) ・ 多子世帯  
(該当するものに○をつけてください。)

受験番号(      )

入学予定者氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ㊞