

入学者特別給付金（コロナ禍支援）制度 申込書

申込日 令和 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
氏名		保護者名	印
生年月日	平成 年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女
住所	〒		
TEL (本人)		TEL (保護者)	
出身高校	高校 科		
第1志望学科	学科		
志望理由・制度利用の意向を示す作文			

申込条件 : 下記のすべてに該当する者

- ① 令和3年3月高等学校卒業見込み者
- ② 新型コロナ禍による家計急変世帯と家計を同一にする者
- ③ 入学希望者向けイベント（Web相談含む）参加者

（申し込みの際に下の□に✓を記入してください）

<input type="checkbox"/>	入学後に急変の状況がわかる市区町村発行の課税証明書を提出します。
<input type="checkbox"/>	採用後に虚偽または急変と認められないことが判明した場合には、採用を取り消され、正規の学費となる不足分を速やかに納入します。

注) 申し込みの時期により採用枠が充足している場合や、本学園が家計の状況を審査した結果、必ずしも採用とはなりませんのであらかじめご承知おきください。

※申込書および課税証明書等の提出書類は、出願書類に同封してください。