

(様式第 1 号)

島根リハビリテーション学院特待生認定申請書

申請日 令和 年 月 日

島根リハビリテーション学院
学院長 様

下記の通り、島根リハビリテーション学院特待生の認定を申請致します。

申請者	氏 名	印				
	学籍番号		学 年		学 科	学科
	住 所	〒 ー				
	電話番号	ー ー				

保護者	氏 名			続 柄		
	住 所	〒 ー				
	電話番号	ー ー				
	前年所得	第一家計支持者名 給与収入・その他収入	(続柄:)		収入金額	万円
		第二家計支持者名 給与収入・その他収入	(続柄:)		収入金額	万円
合 計				万円		

添付書類：○保護者世帯の住民票謄本（世帯全員が確認できるもの）
○保護者世帯のうち、所得がある方全員の令和7年の源泉徴収票の写し
（事業所得者にあつては、令和7年の所得税確定申告書の写し）

注 1. 申請書は正確に記入して下さい。
注 2. 提出書類は特待生認定の選考以外に使用することはありません。
注 3. 申請書の内容が他に洩れることはありません。