

(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	〒 -				
	電話番号	- -				

保護者	氏名		続柄		
	住所	〒 -			
	電話番号	- -			
	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6年の源泉徴収票の写し
（事業所得者にあつては、令和6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。