

(様式第1号)

島根リハビリテーション学院兄弟姉妹在学給付金申請書

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

下記のとおり、島根リハビリテーション学院兄弟姉妹在学給付金の交付を下記の添付書類を付して申請します。

申請者	氏名	印				
	学籍番号		学年		学科	学科
	現住所	〒 -				
	入居住宅	団地		号室		
	電話番号 (携帯電話)	- -				

在学する 兄弟 姉妹	氏名					
	学籍番号		学年		学科	学科
	現住所	〒 -				
	電話番号 (携帯電話)	- -				

[添付書類] 申請者及び在学する兄弟姉妹の戸籍抄本 (※初回のみ)

注1. 申請書は正確に記入し、申請者及び在学する兄弟姉妹の戸籍抄本を添付して下さい。

注2. 提出書類は給付金の選考以外に使用することはありません。