

関西大学長 殿

申 請 者	フリガナ		保 証 人	フリガナ	
	氏名	印		氏名	印
	生年月日			続柄	
	連絡先住所	〒		連絡先住所	〒
	電話番号	() -		電話番号	() -
	携帯電話	() -		携帯電話	() -
	E-mail				
被 災 状 況	該当する区分	☐ 家屋の全壊、焼失または流失、あるいは学費支弁者の死亡等の被災者 ☐ 家屋の半壊など、上記の程度に至らない被災者			
	被災状況 (できる限り詳細に記入してください)				
	提出する証明書(写し)	☐ 罹災証明書 ☐ 死亡診断書 ☐ 診 断 書 ☐ その他（書類の名称： ）			
	申請理由 (できる限り詳細に記入してください)				

(裏面についてもご記入ください。)

家族・就学者の状況	(主たる家計の支持者に○を付けてください。)	続柄	氏 名	年齢	勤務先名・学校名 (在学年次を含む) 等		
入学手続き状況	手続研究科		研究科 専攻				
	受験番号				手続番号		
	(入学登録金)	納入	未 ・ 入金済 ⇒ 納入日、納入金額、取扱金融機関を記入してください。				
		納入日	平成	年	月	日	納入金額 円
		取扱金融機関	銀行・信用金庫・信用組合・農協 支店・出張所				
	授業料等	納入	未 ・ 入金済 ⇒ 納入日、納入金額、取扱金融機関を記入してください。				
		納入日	平成	年	月	日	納入金額 円
		取扱金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協 支店・出張所				

以 上

※大学使用欄 (記入しないでください)

受付日	受付番号	受 理	区分	入学金	授業料等
			☐ 全額		
			☐ 半額		