

一人暮らしスタートアップ支援金申請書

年 月 日

宇都宮短期大学長 様

学籍番号..... 氏 名..... 印

電話番号.....

現住所.....

上記支援を受けたいので申請します。支援金は下記口座にお振込み下さるようお願いいたします。

記

金融機関名：

支 店 名：

(ふりがな)

口座名義：

口座種別： 普通 総合 当座

口座番号：

※本人又は保護者名義のアパート、マンション等の契約書（コピー）を添付すること。

学 長	副学長	学科長	事務局 長	課長	係