

入学時学納金納付猶予申請書

(西暦) 年 月 日

大阪保健医療大学
学長 福田益和 殿

私は独立行政法人日本学生支援機構の「給付奨学金」に申し込んでいますので、貴学の授業料の納付猶予を申請します。

- リハビリテーション学科 理学療法学専攻
 リハビリテーション学科 作業療法学専攻
(該当する専攻をチェックしてください)

【入学予定者】

氏 名 _____ ④ 生年月日 (西暦) _____ 年 月 日

〒

住 所 _____

【保護者（保証人）】

氏 名 _____ ④ 生年月日 (西暦) _____ 年 月 日

(入学予定者との続柄： _____) 電話番号 _____

〒

住 所 _____

給付奨学金申込の受付番号	
--------------	--