（様式５）

提出日　令和　　年　　月　　日

※前期は４月１日，後期は 10 月１日現在の状況を記入してください。

# 無収入申立書

高知工業高等専門学校長　殿

学科・専攻名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学年　　年　学籍番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者（主たる学資負担者）（申請者との続柄　　）

氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所及び電話番号

〒　　℡　　（　　）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

免除申請者と生計を一にする者のうち、無収入である者は下記のとおりです。

記

| 氏名（年齢） | 申請者との続柄 | 現住所 |
|---|---|---|
| （　　） | | 〒 |
| （　　） | | 〒 |
| （　　） | | 〒 |
| （　　） | | 〒 |
| （　　） | | 〒 |
| （　　） | | 〒 |
| （　　） | | 〒 |