

(様式1)

平成 年 月 日

免除申請書

職業能力開発施設長 殿

申請者 氏名 _____ 印
(訓練生等) 住 所 _____
連絡先 _____

被災者氏名 _____
申請者との続柄 (1. 本人 2. 学資負担者) _____
被災者住所 _____

〔 東日本大震災
平成28年熊本地震 〕 の災害を受けたため、〔 授 業 料
寄 宿 舎 使 用 料
入 校 料 〕 を

免除いただきたく、関係書類を添えて申請いたします。

記

1 添付書類 (罹災証明書等の写)

※不要な文字を抹消すること。

※この申請書の個人情報は、当該免除に関する業務のみに使用します。