

記入見本

授業料等減免費 振込口座確認届

学校法人 吉田学園

大阪アミューズメントメディア専門学校 殿

届出年月日	西暦 20 24 年 ● 月 ●● 日
生年月日	西暦 2005 年 ● 月 ●● 日
学科名	●●●● 学科
学籍番号	●●●● ※入学前の場合は空欄で提出
フリガナ	ヨシダ カオル
フリガナ	ヨシダ ツバサ
保護者氏名	吉田 薫
学生氏名	吉田 翼

希望する振込口座を選択してください。

※授業料減免費については、次回以降も選択された口座に振込まれます。
変更が必要な場合は速やかに事務局へお知らせください。

いずれか片方を選んでご記入ください

ゆうちょ銀行以外の金融機関の方記入欄(普通預金口座に限る)

フリガナ	オオサエーエムジー		シンオオサカ		
大阪AMG	銀行	労働金庫	新大阪		支店出張所
信用金庫	信用組合				
金融機関番号	店番号	預金種目	口座番号	口座名義人	
0000	000	1普通(総合)	0000000	フリガナ	氏名
				ヨシダ	ツバサ
				吉田	翼

ゆうちょ銀行の方の記入欄(普通預金口座に限る)

店名	店番	口座番号	口座名義人		
			フリガナ	氏名	名

※ゆうちょ銀行希望の方は、裏面をご参照ください。

記入見本

大学等における修学の支援に関する法律による 授業料等減免の対象者の認定に関する申請書

A様式1

西暦 2024年 ●月 ●●日

【記入ガイド】

[はじめに]本紙を参考に赤字部分を記入して下さい。消せない黒ボールペンで記入、書き間違えた場合は新しい用紙を利用して下さい。

①提出(郵送)日を記入

②提出日の年齢を記入

③提出時点での住所を記入。集合住宅の場合は部屋番号も必要

④入学する学科に✓を記入

⑤予約採用は記入不要

⑥修学支援新制度を利用したことがある人のみ記入(高等学校での給付金は無関係です)

⑧候補者決定通知のコピーを忘れずに添付

⑨予約採用に✓し、登録番号を記入(候補者決定通知に記載)

大阪アミューズメントメディア専門学校 学校長 殿

私は、貴学に対し、大学等における修学の支援に関する法律による授業料等減免の対象者としての認定を申請します。

申請にあたって、私は以下の事項を確認し、理解しています。

- ◆ この申請書の記載事項は事実と相違ありません。なお、申請書の記載事項に事実と相違があった場合、認定を取り消され、減免を打ち切られることがあるとともに、在学する学校から減免を受けた金額の支払を求められることがあることを承知しています。
- ◆ 授業料等減免の対象者の認定手続きにおいて、独立行政法人日本学生支援機構（以下、「機構」という。）を通じ、大阪アミューズメントメディア専門学校が機構の保有する私の給付型奨学金に関する情報の送付を受けること、及び機構が大阪アミューズメントメディア専門学校の保有する私の授業料等減免等に関する情報の送付を受けることに同意します。
- ◆ 現在、他の学校において、大学等における修学の支援に関する法律による授業料等減免を受けておらず、当該授業料等減免の対象者の認定申請中でもありません。

※以下のすべての項目を申請者本人が記入してください。（*を付した項目については、該当者のみ記入すること。） ※一切の訂正は認められません

申請者	フリガナ	ヨシダ ツバサ		(西暦)
	氏名	吉田 翼		入学年月 2024年 4月入学
	生年月日	(西暦) 2005年 6月 24日生 (18歳)		
	現住所	〒 532 - 0011 大阪 都道府県 大阪市淀川 市区町村 西中島3-12-19-201		
	所属学部・学科等	<input type="checkbox"/> ゲームクリエイター学科 <input type="checkbox"/> ゲームプログラマー学科 <input type="checkbox"/> ゲーム・アニメ3DCG学科 <input type="checkbox"/> 動画・配信クリエイター学科 <input type="checkbox"/> アニメーション学科 <input type="checkbox"/> キャラクターデザイン学科 <input type="checkbox"/> マンガイラスト学科 <input type="checkbox"/> ノベルス文芸学科 <input checked="" type="checkbox"/> 声優学科		
	学年	1年	学籍番号	昼間・夜間・通信の選択 <input checked="" type="checkbox"/> 昼
	過去に本制度の支援を受けた学校名、期間(*)	(学校名)	(期間/月数) 年 月～ 年 月/ 月	
	過去に本制度の入学金減免を受けたことがありますか。	ある ・ <input checked="" type="checkbox"/> ない		
機構の給付型奨学金に関する情報 (いずれかの□に✓印を付け、右欄に該当する番号を記載してください。) ※予約採用の採用候補者は、機構からの『候補者決定通知のコピー』を添付すること				
	<input checked="" type="checkbox"/> 予約採用の申込を行った者 【給付型奨学金の申込の受付番号(採用候補者となれば登録番号、給付奨学生となれば奨学生番号)】	99999901-100-00999		
	<input type="checkbox"/> 在学(在学予約)採用の申込を行った者 【給付型奨学金の申込の受付番号(給付奨学生となれば奨学生番号)】			