

長岡崇徳大学 学長様

被災者特例措置申請書

申請日（西暦） 年 月 日

フリガナ			
志願者氏名	印		
住 所	〒 -		
電話番号	() -		
保護者氏名 (主たる家計支持者)	印	続柄	
申請理由	<input type="checkbox"/> 主たる家計支持者が居住する自宅家屋の罹災 <input type="checkbox"/> 主たる家計支持者の死亡または行方不明 <input type="checkbox"/> 主たる家計支持者の災害に起因する失職 <input type="checkbox"/> その他（具体的に) ※該当する <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。		

大学記入欄

受験番号		備考	
------	--	----	--