

学内ワークスタディ要員申請書

(学生寮留学生生活支援相談員用)

(西暦)

年 月 日

ふりがな		男	写 真 縦 4 cm 横 3 cm 上半身無帽
氏 名		女	
生年月日	(西暦)	年 月 日 (歳)	
所 属	学部 / 学科		
学籍番号	(年次)		
住 所	〒 -		
	携帯電話番号 :		E-mail :
授業料 免除状況	直近の授業料免除・徴収猶予申請者 選考に際し当該申請の資料等を利用することに 同意する 同意しない ワークスタディ要員の申請日前の 6 ヶ月以内に学資負担者が死亡、又は学生本人 若しくは学資負担者が風水害・火災等の被害を受けたことにより、授業料の納付が 著しく困難であると認められる者 ワークスタディ要員の申請日前の 6 ヶ月以内に学資負担者の失職・破産・倒産・ 病気等により世帯の経済状況が急変し、授業料の納付が著しく困難であると認めら れる者 上記のいずれにも未申請 (授業料免除基準該当が条件。要相談。)		
保険 加入状況	学研災・学研賠加入 保険未加入 上記に準じた他の保険に加入 (保険名 : (要保険証写))		
奨学金 受給状況	名称 :		受給期間 :
謝金給与 受給状況	名称 :		受給期間 :
志望動機			
【守秘義務に関する念書】 業務上知り得た個人情報や業務中、業務外、あるいは学内ワークスタディを辞めた後を問わず、第三者に漏洩又は開示しないことを約束します。			
署名 :			印

* 授業免除・徴収猶予申請該当者の要件確認 (確認者 :)

