

被災者特別措置申請書

申請年月日： 年 月 日

関西福祉大学長 様

下記の理由により、特別措置を申請します。

申請者 (志願者)	ふりがな	
	氏名	
	生年月日(西暦)	年 月 日
	被災した住所	〒 _____
	現住所 (同上の場合不要)	〒 _____
	電話番号	(携帯可) — —
保護者 (家計支持者) 又は保証人	ふりがな	
	氏名	印
	電話番号	(携帯可) — —
申請理由	被災状況について出来るだけ詳しくお書きください。	
	提出する被災状況証明書等 (記述内容を証明する書類を可能な限り提出してください) <input type="checkbox"/> 死亡診断書 (コピー可) <input type="checkbox"/> 診断書 (コピー可) <input type="checkbox"/> 罹災証明書 (コピー可) <input type="checkbox"/> その他 (書類の名称： _____)	
出願予定の入試		

※本申請書および被災状況証明書等を確認の後、申請者に審査結果をお知らせします。