高等教育の修学支援新制度の利用意向（変更）届

令和　　年　　月　　日

鹿児島県社会福祉協議会　会長　様

〒　　－
住所

氏名　　㊞
電話
携帯

高等教育の修学支援新制度の利用意向について，下記のとおり届け出ます。
また，今後，高等教育の修学支援新制度の認定状況に変更があった場合は，保育士養成施設からの通知後１週間以内に別紙「高等教育の修学支援新制度の認定状況届」を提出します。

記

１　高等教育の修学支援新制度の利用意向
＊　いずれかに〇をすること

あ　る　　な　い

２　高等教育の修学支援新制度の利用状況
＊　1で「ある」に〇をされた方は次の項目も回答（☑）してください。

①　入学金の減免
□　申請予定（　年　月頃）
□　申請中
□　決定済（内容：　　）

②　授業料の減免
□　申請予定（　年　月頃）
□　申請中
□　決定済（内容：　　）

※　１　新制度の利用意向が「ある」場合は，認定結果通知書が届き次第，その写しを速やかに提出してください。
２　後日，記載内容に変更があった場合は，この届出書の表題の（変更）を〇で囲んだものを速やかに提出してください。