

(様式4)

提出日 令和 年 月 日

無收入申立書

鳥羽商船高等専門学校長 殿

学科・専攻等名

学年 年 学籍番号

申請者氏名（自署）

保護者等（主たる学資負担者）（申請者との続柄）

氏名 (自署)

住所及び電話番号

$$\bar{x} \quad T_{EL} \quad ()$$

申請者と生計を一にする者のうち、無収入である者は下記のとおりです。

記