

## 北海道教育大学基金緊急学生支援金（第2弾）申請書

国立大学法人 北海道教育大学長 殿

私は、新型コロナウイルス感染症拡大の影響により、アルバイト収入の減少等で生活が困窮し、日々の生活に支障をきたしているため、北海道教育大学基金による緊急学生支援金の給付を希望します。

なお、申請内容が虚偽であると判明した場合は、定められた期限までに緊急学生支援金の全額を返還します。

【以下に記載すること。】

所属キャンパス	<input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 旭川 <input type="checkbox"/> 釧路 <input type="checkbox"/> 函館 <input type="checkbox"/> 岩見沢			
所属区分	<input type="checkbox"/> 学部			
申請要件	アルバイト収入が激減（50%以上）又はなくなり、生活に困窮している学生（本年度入学した学生にあっては、アルバイトをする予定だった者を含む。）であって、次に該当する者 <input type="checkbox"/> 高等教育修学支援新制度において支援対象（日本学生支援機構の給付奨学金を申請し6・7月採用となった者）となった学生			
給与の状況	<input type="checkbox"/> 新生	アルバイトをする予定でしたが、新型コロナウイルス感染症拡大の影響により、アルバイトができなくなりました。		
	<input type="checkbox"/> その他	激減した月の 前々月給与 ① ____月 円	激減した月の 前月給与 ② ____月 円	①と②の平均 ③ ____円
振込先口座	<input type="checkbox"/> 変更なし（大学に登録済の授業料引落口座に入金します。） <input type="checkbox"/> 変更あり（別添の「振込依頼書」を郵送してください。なお、口座を変更される場合は、変更しない場合より振込手続きに日数を要する場合があります。） ※ <input type="checkbox"/> が未記入だった場合は、大学に登録済の授業料引落口座に入金します。			

※については、該当するものを■と記入してください。

※アルバイトの収入減少が証明できる書類（給与明細、通帳のコピー等）の提出を求める場合があるので、各自用意しておいてください（申請時は添付不要）。

令和    年    月    日

【申請者】 学籍番号 \_\_\_\_\_  
 学生氏名 \_\_\_\_\_