

博士課程奨学金給付制度 (KFD) 申請書

年 月 日

熊本大学長 殿

熊本大学大学院博士課程奨学金給付制度 (KFD) に基づく奨学金の給付を受けたいので、次のおり申請します。なお、下記の確認事項のおり相違ありません。

本人 所属・年次 _____

学籍番号 _____

氏名 (自署) _____

連絡先 (電話) _____

記

(確認事項) 以下の1～3を確認のうえ、必要事項を記入してください。

1. 熊本大学が実施する授業料免除に、本学の指定する期限内に申請する必要があることを確認した。 確認したらチェック→

2. 次の①～⑥のいづれにも該当しないこと。確認したらチェック→

- ①文部科学省その他これに準ずる機関が実施する事業により授業料が全額免除される。
- ②社会人学生で、今学期の授業料の全額を会社が負担する。
- ③本学が実施する経済支援策 (返還を要するもの及び雇用の対価であるものを除く。) により、今学期の授業料相当額以上の支援を受けている。
- ④他の制度による奨学金等との併給を禁止又は制限している奨学金等を受給している。
- ⑤本人の責に帰すべき事由により標準修業年限を超えて在学している。
※本人の責に帰さない事由がある場合は内容を記載してください。

(_____)

⑥今年度中に懲戒処分を受けた。

3. ①、③又は④に該当する制度に申請中の場合は、当該制度名を記入し、当該制度と KFD の両方に採用された場合の対応について、該当する番号に○を付けてください。※いづれも KFD との併給はできません。

制度名	採用された場合の対応
	1. 左記の制度を辞退する 2. KFD を辞退する
	1. 左記の制度を辞退する 2. KFD を辞退する
	1. 左記の制度を辞退する 2. KFD を辞退する

4. その他、補足する事項があれば記入してください。

(_____)