

年 月 日

災害被災者支援制度 申請書

学校法人 朝日医療学園
朝日医療専門学校広島校 学校長 殿

平成 30 年 7 月豪雨により罹災しましたので、災害被災者支援制度を申し込みます。

受験者氏名（自署）	
罹災場所	
具体的罹災状況	
連絡先電話番号	

【添付書類】

以下の書類を本校入試事務局へ提出してください。

- ・本申請書（災害被災者支援制度 申請書）
- ・「罹災（被災）証明書」等

※ご記入いただいた情報は災害被災者支援制度の適用のために使用し、その他の目的には使用いたしません。