

様式9-2

大学等における修学の支援に関する法律による
授業料等減免の停止解除（支援の再開）申請書

年 月 日

（宛先）公立大学法人下関市立大学理事長

大学等における修学の支援に関する法律による授業料等減免による支援について、以下の通り認定の効力の停止を解除するよう申請します。

フリガナ		入学 年月	年 月
氏 名			
学籍番号			
所属学部 ・学科等		学 年	

減免の停止の始期

年 月

停止の解除（支援の再開）を希望する年月

年 月