

# 東日本大震災修学支援制度

学校法人セムイ学園

この度の東日本大震災による被害に遭われた方に心よりお見舞い申し上げます。本学園では、被災された方を支援するために奨学金制度を設けましたので、ご案内致します。

## 記

### 1. 対象者

本人または保護者が東日本大震災により災害救助法が適用された地域に居住しており、被災された方

### 2. 対象学科及び募集人数

東海医療工学専門学校（愛知県みよし市） 救急救命科 若干名

東海医療科学専門学校（愛知県名古屋市） 理学療法科 若干名

※募集人数に達した場合、ホームページ上などのご案内します。

### 3. 支援内容

入学金と初年度学費及び2年次以降の学費より半額の納入を免除します。

参考1) 救急救命科 奨学金適用後の学費

初年度：諸経費（約10万円） 2年次：55万円+諸経費（約8万円）

参考2) 理学療法科 奨学金適用後の学費

初年度：諸経費（約18万円） 2年次：60万円+諸経費（約11万円）

3年次：2年次：60万円+諸経費（約7万円）

### 4. 応募方法

入学願書に以下の書類を添えて提出して下さい。

① 東日本大震災修学支援制度申請書

② り災（被災）証明書（市町村または消防署の発行するもの）

### 5. その他

学内奨学金（特待生制度を除く）及び日本学生支援機構奨学金の併用も可能です。

### 6. お問い合わせ先

学校法人セムイ学園入学サポートセンター

〒450-0003 愛知県名古屋市中村区名駅南 2-7-2

電話：0120-758-551 メール：info@semui.jp

以 上

受付日	年 月 日
受付番号	

## 東日本大震災修学支援制度申請書

フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名		生年月日	西暦 年 月 日
本人住所	〒 _____ 電話 ( ) - _____		
家族住所	〒 _____ 電話 ( ) - _____		
被災場所	〒 _____		
被災状況	支援制度を申請するに至った被災の状況を簡単に記入してください。		
添付書類	り災（被災）証明書（市町村または消防署の発行するもの）		
<p>上記の通り記載事項に相違ありません。</p> <p>つきましては、東日本大震災修学支援制度を申請いたします。</p> <p style="text-align: center;">西暦 年 月 日</p> <p>学校法人セムイ学園理事長殿</p> <p style="text-align: right;">学生氏名： _____ 印</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名： _____ 印</p> <p style="text-align: right;">※自書・押印</p>			