

明治大学大学院 一般教育訓練給付制度利用申請願

(1)以下の事項を確認のうえ、□にチェックをいれること。

(2)なお、この確認がないものについては受け付けない。

- 私は一般教育訓練給付制度申請を下記のとおり希望します。
- 私は明治大学大学院在籍研究科における修了要件を把握しており、その基準をみたし、所定の年限で修了しなければ教育訓練修了証明書が発行されないことを了承しております。
- 私は、私自身で当制度の支給要件を満たしていることを既に確認しております。
- 私は修了後の当制度の申請については私自身で手続きを行い、またその方法についても既に確認しております。

研究科・専攻名	研究科		専攻	学生番号	
ふりがな			指導教員名		
氏名	印				
住所	〒				
電話番号			緊急連絡先		
現在(直近)の勤務先					
勤務期間	年	月	～	年	月
入学金	¥.	1年次学費	¥.	勤務年数 (2020.4.1現在)	年 月

※ただし、学費には教育充実費と学生健康保険組合費を含めない。

以下は記入不可

備考	担当者	
No.	DATE	承認