

東北へアーモード学院被災者特別支援制度 申請書

フリガナ	
志願者氏名	性別 男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)
現住所	〒 - 電話 ()
フリガナ	
保護者氏名	性別 男・女 (続柄)
被災内容	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 全焼 <input type="checkbox"/> 半焼 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 収入減 <input type="checkbox"/> 警戒区域等 <input type="checkbox"/> その他
被災時の住所	〒 -
被災の状況	