

令和 年 月 日

学生資格取得補助申請書

日本薬科大学後援会長 殿

(申請者)

学科

学年

分野

氏名

印

下記のように、学外において資格取得に係る受験をしましたので、受験料等の補助をお願い致します。

取得資格名	
主催団体	
資格取得日	令和 年 月 日 ()
資格受験料	円
資格内容	
取得理由	
備考	

※ 1. 資格試験の受験票を必ず添付して下さい。

※ 2. 受験料を支払った証明書を必ず添付して下さい。

※ 3. 2000 円を上限に補助