

学校法人二階堂学園同窓生子女入学金等減免申請書

(西暦) 年 月 日

日本女子体育大学

学長 深代 千之 殿

〒

住 所 _____

申請者氏名 _____ 印

(保護者)

「学校法人二階堂学園同窓生子女入学金等減免規程」に基づき、下記のとおり
(西暦) _____ 年度入学金の減免を申請します。

記

1. 同窓生

氏名 (ふりがな) :

生年月日 :

卒業学校 :

卒業年月 :

入学生との続柄 :

2. 入学生

受験番号 :

氏名 (ふりがな) :

入学する学科 :

3. 入学金減免申請額

入学金の半額 (150,000円)

添付書類

- (1) 合格通知書の写し
- (2) 同窓生の卒業証明書
- (3) 戸籍全部事項証明書