

卒業校所属長	所属長	担当

年 月 日

学校法人星美学園  
理事長 鈴木 裕子 殿

学生等 所属 サレジアン国際学園高等学校学年 1学年(ふりがな) こくさい まなぶ  
氏名 国際学保護者 住所 東京都〇〇区〇〇〇町1-2-3卒業校 高等学校・短期大学卒業年度・期 平成9年度卒 47期(ふりがな) こくさい せいこ  
氏名 国際星子 印(旧姓 赤羽星子)

## 入学金減免申請

私は、学校法人星美学園卒業生の子女の入学金減免に関する規程第3条に基づき、

所属 サレジアン国際学園高等学校 ・ 学年 1学年 ・ 氏名 国際学 の  
令和 8 年度入学金の減免を受けたくここに申請します。

減免入学金振込先 金融機関名 〇〇銀行  
支店名 △△支店  
口座番号(普通)当座 

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

  
口座名義 国際星子

上記の個人情報は、入学者の減免入学金振込手続き以外には使用しないものとする。