

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

学 年

(ふりがな)

氏 名

保護者 住 所

(ふりがな)

氏 名

印

## 入 学 金 減 免 申 請

所属 ・ 学 年 ・ 氏 名

私は、 ・ ・ の 年度入学金の

減免を受けたくここに申請します。

(理由) 該当番号に○をしてください。

- 1 学校法人星美学園兄弟等入学者の入学金減免に関する規程第3条第1項第1号によるため。
- 2 学校法人星美学園兄弟等入学者の入学金減免に関する規程第3条第1項第2号によるため。

在籍学生 所 属

学 年

(ふりがな)

氏 名

減免入学金振込先

金融機関名

支店名

口座番号(普通・当座)

(ふりがな)

口座名義

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