

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 よしこ
氏名 国際 美子

保護者 住所 東京都〇〇区〇〇〇〇1-2-3

(ふりがな) こくさい たろう
氏名 国際 太郎 印

入学金減免申請

所属 ・ 学年 ・ 氏名

私は、サレジアン国際学園高等学校 ・ 1学年 ・ 国際美子 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。

(理由) 該当番号に○をしてください。

いずれかに○
2 は多胎児

- 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 サレジアン国際学園 中学校 又は 高等学校

次年度の学年を記入する

学年 第〇学年

(ふりがな) こくさい はなこ
氏名 国際 花子

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 太郎

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。