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　小海　隆樹　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（100,000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