

設置学校兄弟姉妹同時在籍者の授業料減免申請書

学校法人 聖徳学園

理事長 杉 山 元 彦 様

申請者 住所

(学納金負担者) 氏名

印

この度、下記の者について「設置学校兄弟姉妹同時在籍者の授業料減免に関する規程」に基づく学納金特別扱いを受けたく、関係書類を添えて申請いたします。

第1子が在籍する学校・学年			年生	
第1子が在籍する学部・学科	学部		学科	
第1子が所属学校で給付を受ける奨学金の有無及び名称	有 ・ 無	名称		
第1子の氏名・学籍番号			[学籍番号]	
第2子が在籍する学校・学年			年生	
第2子が在籍する学部・学科	学部		学科	
第2子が所属学校で給付を受ける奨学金の有無及び名称	有 ・ 無	名称		
申請対象者(第2子)氏名・学籍番号			[学籍番号]	
申請者との続柄				
減免申請金額	授業料	円		
振込先金融機関	フリガナ			
	口座名義			
	金融機関	銀行・信金	支店	
		信組・農協	出張所	
	預金種目	普通 ・ 当 座		
	口座番号			

※注1. 住民票(原本又は写し)

2. 振込口座の確認のため、通帳又は、キャッシュカードの写しを添付すること。