

様式1

学校法人二階堂学園同窓生子女入学金等減免申請書

年 月 日

学校名 日本女子体育大学附属二階堂高等学校

学校長 工藤公彦 殿

住 所 _____

申請者氏名 _____ 印

「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
令和 5 年度入学金の減免を申請します。

記

1. 同窓生

ふりがな
氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

卒業学校 日本女子体育大学附属二階堂高等学校

卒業年度 _____ 年度

入学生との続柄 _____

2. 入学（園）生

ふりがな
氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

入学する学校及び学科等 日本女子体育大学附属二階堂高等学校

入学年度 令和5年度

3. 入学金減免申請額

105,000円

4. 添付書類

(1) 同窓生の卒業証明書

(2) 戸籍全部事項証明書