

日本女子体育大学附属
二階堂高等学校入学金減免申請書

年 月 日

日本女子体育大学附属
二階堂高等学校長 殿

保護者氏名 _____ 印

住 所 _____

生徒名 _____

生徒名 _____

在学中の生徒名 _____

在学中生徒 学年・コース

_____ 年 _____ コース

「学校法人二階堂学園 高等学校入学金減免規程」に基づく令和6年度入学金の減免を下記の理由により申請します。

記

理由