

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\_\_\_\_\_

入学生氏名\_\_\_\_\_ (生年月日： 年 月 日)

入学生氏名\_\_\_\_\_ (生年月日： 年 月 日)

在学中の生徒名\_\_\_\_\_ ( 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8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