

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 _____ ㊟

住 所 _____

ふ り が な
入 学 生 氏 名 _____ (生年月日： 年 月 日)

ふ り が な
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