

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 石 崎 朔 子 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 8 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 8 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