

令和 年 月 日

至誠館大学授業料免除申請書  
(山口県高等学校出身学生等)

至誠館大学長 殿

申請者

受験番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊞

電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

至誠館大学山口県高等学校出身学生等に対する授業料免除規程に基づき、下記のとおり申請いたします。

記

- 1 保護者に関する事項 (本人との続柄 \_\_\_\_\_ )

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊞

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(注) 保護者の住民票 (世帯全員が記載されているもの) を添付してください。

※この「至誠館大学授業料免除申請書」における個人情報、本学の授業料免除のためだけに利用し、それ以外の目的のためには利用しません。