

令和 年 月 日

至誠館大学授業料免除申請書
(北浦地区・石見地区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 _____ (印)

電話番号 _____

出身高等学校名 _____

至誠館大学北浦地区・石見地区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 (申請者との続柄 _____)

氏 名 _____ (印)

住 所 _____

電話番号 _____

(注) 住民票を添付してください。

なお、北浦地区・石見地区高等学校出身者の場合は、不要です。

※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。