

学納金特別免除願

学校法人順正学園

理事長 加計 美也子 殿

私は、下記の理由により学納金の特別免除を申請いたします。

出願者	所属科		専攻		学生番号		学年
	フリガナ		性別		生年月日		年齢
	氏名		印	男・女	昭和 平成	年 月 日生	
	フリガナ						
現住所 (被災住所)							
	〒 () 携帯電話 (-)						
学費負担者	フリガナ		出願者 との続柄		勤務先名		
	氏名		印		TEL - -		
	フリガナ						
	現住所 (被災住所)						
被災状況 及び 申請理由							
〔具体的に 記述して 下さい。〕							
添付書類	1. 罹災証明書 2. 写真等被害状況を示すもの 3. 家計の収入状況を表す書類 4. その他、状況に応じて必要とされる書類						
審査日 (※)	平成 年 月 日	審査結果 (※)					

*この願書に記載された内容についての利用目的は、学納金の特別免除のため必要に応じ使用し、その他の目的には使用いたしません。

*(※)欄は、記入しないで下さい。