

おおたに減免申請書

★申請番号

西暦 年 月 日

札幌大谷大学
札幌大谷大学短期大学部 学長様

志望学科			
申請者フリガナ		申請者氏名	
生年月日	西暦	年	月 日
申請者の現住所	〒 ー		
連絡先電話番号		メールアドレス	
保証人フリガナ		保証人氏名	

下記のとおり、授業料の減免を申請いたします。

申請理由 (具体的に)			
添付書類	○を記入	<input type="checkbox"/> おおたに減免確認事項記入票	
		<input type="checkbox"/> 申請者本人と生計を一にする父母(又はこれに代わって家計を支えている者)の収入(給与・年金収入以外の者は所得)を証明する書類	
		<input type="checkbox"/> 世帯全員分の住民票	
		<input type="checkbox"/> その他該当する書類	

事務局記入欄

受理印

受理印