

学校法人 聖隸学園
理事長 長谷川 了 様

2023 年 月 日

授業料減免措置願

申請区分 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹在籍減免
	<input type="checkbox"/> 卒業生弟妹減免

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

2023年度(2023年4月1日から2024年3月31日まで)に係る授業料の減免措置をしていただきたく申請致します。

■兄弟姉妹在籍状況 (今年度で同時在籍する兄弟姉妹を記入してください)

在籍	新学年		生徒氏名	入学年度 (西暦)	減免対象者 にマル	保有 特待資格
	学年	組				
小・中・高				年度		
小・中・高				年度		
小・中・高				年度		

*最年長の生徒を除く弟妹が兄弟姉妹減免対象者となります。

*中学校中高一貫コース・高校生：授業料半額免除、中学校グローバルスクールコース：授業料月額11,000円免除、
小学校グローバルスクールコース：授業料月額8,000円免除となります。

■家族構成等 (減免対象となる生徒を『本人』として記入してください)

氏名	年令	本人との続柄	職業(勤務先)または在学学校名	本校卒業年 (本校卒業生の場合)
				年 (期生)

*本校卒業生の兄姉がいる場合は卒業年も記載してください。

※学校にて記載*****

減免 金額	月額 円	年額 円
----------	---------	---------

受付日付 2023年 月 日