

入学金等免除 申請書

富山医療福祉専門学校長殿

枠内に必要事項を記入し、添付書類を添えて提出してください。

記入日		年 月 日		
入学希望者	受験学科	学科		
	フリガナ			
	氏名	㊟		
本校の在校生または卒業生	フリガナ			
	氏名			
	フリガナ			申請者との 続柄
	旧姓			
	在校生	年 月現在 学科 在学中	卒業生	年 月 学科 卒業

【添付書類】

入学希望者が本校の在校生または卒業生本人の場合 → ①

入学希望者が本校の在校生または卒業生の家族（2親等以内）の場合 →①②

①本校の在校生または卒業生であることを証明する書類（学生証・卒業証書の写しなど）

②入学希望者と在校生または卒業生との親族関係が確認できる書類（住民票、戸籍謄本など）

※注意事項

1. 入学金等免除申請書及び添付書類は出願書類と一緒に出願期間内に提出してください。
2. ご記入の個人情報は入学金等免除申請の用途以外では使用いたしません。また、第3者への開示提供はいたしません。
3. 一旦提出された書類は返還いたしません。

<学校使用欄>

確認印	申請書受理日	学 科	備考
		<input type="checkbox"/> 理学療法学科 <input type="checkbox"/> スポーツウエルネス学科	