

2024年 月 日

【2024年入学者用】

自由ヶ丘学園高等学校  
校長 田中 道久 殿

## 親族減免制度適用申請書

私の [ 祖父 ・ 父 ・ 兄弟姉妹 ] が貴校の [ 卒業生 ・ 在校生 ・ 新入生 ] であるため、親族減免制度の適用を申請いたします。 ※ [ ]内は○をつけてください。

### 1. 卒業生の場合

祖父または父または兄の氏名 \_\_\_\_\_ 本校 \_\_\_\_\_ 年度 卒業  
( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 生まれ) 受験生との続柄 ( \_\_\_\_\_ )

### 2. 在校生の場合

兄弟姉妹の氏名 \_\_\_\_\_ 本校 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 在籍

### 3. 新入生の場合

兄弟姉妹の氏名 \_\_\_\_\_ 受験番号 \_\_\_\_\_

#### ■ 入学金の一部（10万円）返金の振込について

申請書ご提出から約1週間後にご指定（下記記載）の口座へお振込みいたします。

※ 申請期限（2024.7.31）

ご不明な点がございましたら、本校事務局までお問い合わせください。

お問合せ先：03-3718-2502（事務局）

受験番号 \_\_\_\_\_ 受験生氏名 \_\_\_\_\_

出身中学校 \_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 中学校

〒 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

振込口座 \_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店 普通 \_\_\_\_\_

名義 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印