

2025年 月 日

【2025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

ご指定（下記記載）の口座へ4月下旬頃お振込みいたします。

※ 申請期限（2025.4.18）

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 _____

（フリガナ）

名義 _____

保護者氏名 _____ 印