兄弟姉妹入学金返還制度 申請書

令和　　年　　月　　日

佐野日本大学中等教育学校
　校長　舩渡川　重幸　様

入学者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

以下のとおり、兄弟姉妹入学金返還制度を申請します。

Ａ．申請の対象となる生徒（今年度入学者） ※1

フ　リ　ガ　ナ	
氏　　名	
生　年　月　日	平成　　年　　月　　日生
入　学　区　分	１　年 ＿＿ 組 ＿＿ 番

Ｂ．本学を卒業した（在籍している）兄弟姉妹 ※2

フ　リ　ガ　ナ	
氏　　名	
在　籍　区　分	１．佐野日本大学高等学校　　２．佐野日本大学中等教育学校
	１．卒業生：平成 令和 ＿＿ 年３月 ＿＿＿＿＿＿ コース　卒業 ２．在籍生：＿＿年 ＿＿ 組 ＿＿ 番　在籍中

※1. 今年度、同時に複数名が入学される場合(佐野日本大学高等学校を含む)は、最後に入学手続をされた方が対象者となります。なお学業奨学生で入学手続をされた方は対象外です。
※2. Ｂに該当する方が複数いる場合は、入学者と年齢が最も近い兄弟姉妹を記入してください。

・必要事項を記入の上、Ａ・Ｂ が兄弟姉妹であることを証明する書類(戸籍謄本)及び保護者全員の課税証明書を添付の上、郵送もしくは持参により事務室窓口まで提出してください。
　なお、郵送の場合は、簡易書留またはレターパック等をご使用ください。
・申請が承認された場合は、授業料等引落し口座に入学金相当額を振り込みます。
・提出された書類は、入学金返還事務以外の目的には使用いたしません。

記入例

兄弟姉妹入学金返還制度 申請書

令和　５　年　●　月　●　日

佐野日本大学中等教育学校
　校長　舩渡川　重幸　様

入学者氏名　佐　野　　学

保護者氏名　佐　野　●　●　㊞

以下のとおり、兄弟姉妹入学金返還制度を申請します。

出席番号は記入しないでください

Ａ．申請の対象となる生徒（今年度入学者）　※1

フ　リ　ガ　ナ	サ　ノ　マナブ
氏　名	佐　野　学
生　年　月　日	平成　２２　年　●　月　●　日生
入　学　区　分	１　年　●　組　　番

Ｂ．本学を卒業した（在籍している）兄弟姉妹　※2

フ　リ　ガ　ナ	サ　ノ　ツトム
氏　名	佐　野　勉
在　籍　区　分	１．佐野日本大学高等学校　［２．］佐野日本大学中等教育学校
	１．卒業生：平成／令和　　年３月　　コース　卒業
	２．在籍生：　６　年　●　組　●　番　在籍中

※1. 今年度、同時に複数名が入学される場合(佐野日本大学高等学校を含む)は、最後に入学手続をされた方が対象者となります。なお学業奨学生で入学手続をされた方は対象外です。
※2. Ｂに該当する方が複数いる場合は、入学者と年齢が最も近い兄弟姉妹を記入してください。

・必要事項を記入の上、Ａ・Ｂ が兄弟姉妹であることを証明する書類(戸籍謄本)及び保護者全員の課税証明書を添付の上、郵送もしくは持参により事務室窓口まで提出してください。
　なお、郵送の場合は、簡易書留またはレターパック等をご使用ください。
・申請が承認された場合は、授業料等引落し口座に入学金相当額を振り込みます。
・提出された書類は、入学金返還事務以外の目的には使用いたしません。

連絡票　　令和５年　　月　　日

ク　ラ　ス	年　　組　　番	
生　徒　氏　名		
保 護 者 氏 名		
連　絡　先 （必ず連絡の取れる番号）	自宅電話	
	携帯電話	
連絡の取りやすい時間帯		

※不備等の場合に連絡いたしますので、連絡先は必ずご記入ください。

連絡事項等