

授 業 料 減 免 申 請 書					
学科名	普通科	年 組 番	(ふりがな) 生 徒 氏 名		男 女
生徒の現住所					
保護者の現住所					
下記の事由に該当しますので、授業料を免除願いたく申請します。 記 ① 令和 6 年度における保護者等の市町村民税所得割額と道府県民税所得割額の 合算額が 8 5 , 5 0 0 円未満である (所得割額の合算額 円) ② 令和 7 年度における保護者等の市町村民税所得割額と道府県民税所得割額の 合算額が 8 5 , 5 0 0 円未満である (所得割額の合算額 円) 令和 年 月 日 生徒氏名 印 保護者氏名 印 学校法人 佐野日本大学学園 理事長 長谷川 弘 殿					
校 長 の 意 見					
	※決定却下別	減 免 の 額	減 免 の 期 間	却 下 の 場 合 の 理 由	
	決 定 却 下	月額 円	年 4 月から 年 6 月まで		
		月額 円	年 7 月から 年 3 月まで		