

様式

年 月 日

学校法人 川崎学園
理事長 川崎 誠治 殿

学校法人川崎学園在学生兄弟姉妹 入学金減免申請書・振込先金融機関届出書

申請者（学生本人）：学 校 名 _____
(学部)学科名 _____
学 籍 番 号 _____
氏 名 _____

下記のとおり、学校法人川崎学園在学生兄弟姉妹入学金減免規程により減免申請をします。
なお、学校法人川崎学園在学生兄弟姉妹入学金減免の給付は、下記口座へ振り込みをお願いします。

兄弟姉妹の在学学校・学科	
兄弟姉妹の氏名	
申請者との続柄	
兄弟姉妹の学籍番号	
金融機関名	
店 名	支 店
	出張所
預金種類	1. 普通 2. 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義*	

※減免の対象となる兄弟姉妹との関係を証明する公的書類（①住民票②戸籍謄本の写しのいずれか1つ）を添付すること。

*口座名義は、申請者（入学した学生本人）と同一名義とすること。