

入 学 金 減 免 申 請 書

学校法人 啓誠学園
理事長 高橋 安起 殿
(学校長経由)

生 徒 氏 名 : 年 組 番 _____

保 護 者 住 所 : _____

保 護 者 氏 名 : _____ 印

保 護 者 連 絡 先 : _____ ()

下記の事由により入学金の減免を受けたいので承認下さるよう申請いたします。

※該当する項目に✓を入れてください。

- 保護者等が、入学金減免を受ける年度において生活保護(生業扶助)を受給している
- 保護者等が、入学金減免を受ける年度分の都道府県民税所得割及び市町村民税所得割を課されていない方
- 保護者等の、入学金減免を受ける年度分の都道府県民税所得割額と市町村民税所得割額を合算した額が100円以上257,500円未満の方