

家族等学費減免特例措置申請書

追手門学院理事長 殿

追手門学院大学授業料納付規程第19条に基づき、下記のとおり申し込みます。

申込年月日	年 月 日						
減免対象	① 兄弟姉妹	② 夫婦	③ 親子	※該当する内容を○で囲んでください。			
保証人氏名	Ⓜ						
保証人住所	〒 - TEL ()						
学籍番号		学生氏名		減 免 金 額			
学籍番号		学生氏名					
学籍番号		学生氏名					
学籍番号		学生氏名					
合 計							

振込先金融機関名・種別							
銀行・信用組合・信用金庫・農協				種別	普通 当座 貯蓄		
支店・支所・出張所							
預金名義人				口座番号			
フリガナ							
氏名							

※太枠の中のみボールペンでご記入ください。

※預金名義人名（フリガナ）、金融機関名、支店名、口座番号は必ずご記入ください。

また、預金種別は該当するものを○で囲んでください。

追手門学院大学使用欄

住 民 票
戸 籍 謄 本

財務課長	確認	担当

財務課受付印

(財務課控)

-----キ---リ-----ト---リ-----

住 民 票
戸 籍 謄 本

学籍番号 _____ 氏名 _____

財務課受付印

(本人控)