

※太枠は記入しないでください

入学金免除申請書

年 月 日

埼玉純真短期大学
学長 小澤和恵 様

出願者氏名

印

保護者氏名

印

下記項目の免除制度の条件に該当しますので申請いたします。

(該当項目に☑点を入れてください)

- (1) 本人が学校法人純真学園の出身者であり、1年次に入学する者
- (2) 本人の姉妹・親など二親等以内の者が本学の卒業生または在学者であり、本人が1年次に入学する者
- (3) 姉妹・親など二親等以内の者が同一年度に1年次に入学する者の内1名の者
- (4) 遠隔地から入学する者
- (5) 児童養護施設出身者で、所属する施設の長から推薦のあった者

【姉妹免除制度】

在籍姉妹学籍番号

学科 氏名

- ※ 姉妹が在籍中の場合は出願者との続柄を証明できる書類（戸籍謄本等）を添付してください。
- ※ 姉妹が同時に出願する場合は志望学科と氏名および姉妹関係の続柄を証明できる書類（戸籍謄本等）を添付してください。

【卒業生免除制度】

学科 年卒業

卒業生氏名

印

出願者から見た続柄

(旧 姓)

- ※ 卒業生の卒業証明書及び出願者との続柄を証明できる書類（戸籍謄本等）を添付してください。

【遠隔地支援制度】

- ※ 遠隔地を証明できる書類（住民票等）を添付してください。

【児童養護施設支援制度】

- ※ 所属する施設の長から推薦を証明できる書類（推薦書等）を添付してください。

※ 提出いただいた個人情報、入学金免除申請の用途以外には使用いたしません。