

# 入学金優待制度申請書

年 月 日

学校法人 森島学園  
理事長 森島 康之 様

(卒業生又は在校生)

申請者氏名 \_\_\_\_\_ 印

受験者氏名 \_\_\_\_\_ 印

この度、私の家族 \_\_\_\_\_ が貴校への入学を希望しております。

つきましては、入学金優待制度を利用したく、関係書類を添えて申請します。

卒業生又は 在校生氏名		生年月日	S・H	年	月	日
理学療法学科	学籍番号	在校生 年	卒業年	令和	年	月
作業療法学科	学籍番号	在校生 年	卒業年	令和	年	月
現住所						

受験者氏名		生年月日	S・H	年	月	日
続柄※		志望学科	学科			
現住所						

※申請者からみた受験者の続柄

(注) 出願時、申請者と受験者の続柄が確認できる公的証明書(原本)を添付して提出すること。

