

1人目のお子様の現在のクラスと氏名をご記入ください

年 組

氏名

申請日 2024年 月 日

授業料等納入金減免願い

学校法人 星美学園
理事長 末吉弘治 様

保護者氏名： 印

※印鑑はシャチハタ不可。署名の場合は印鑑不要。

下記生徒（2人目以降）について2024年度の授業料等納入金の減免を申請致します。

記

学園在籍生徒 ※必ず在籍者全員の氏名をご記入下さい。

区分	校種	2024年度 学年	生徒氏名
1人目 (年長者)	高・中・小・幼	新 年	
2人目	高・中・小・幼	新 年	
3人目	高・中・小・幼	新 年	
4人目	高・中・小・幼	新 年	

(学園使用欄)

上記申請に基づき、2024年度の授業料等納入金について下記のとおり減免を承認します。

区分	校種	授業料減免額	施設充実費減免額	減免合計額 ※	該当区分
2人目	全校種		月額 2,500 円	月額 2,500 円	
3人目 以降	小	月額 14,500 円	月額 2,500 円	月額 17,000 円	
	中・高	月額 17,000 円	月額 2,500 円	月額 19,500 円	
	幼		月額 5,500 円	月額 5,500 円	

※あらかじめ上記の減免合計額を差し引いた金額で毎月引落されます。

承認日

学校法人 星美学園