

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

学年_____ 組_____

氏名_____

申請日 2026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 沼波 岳臣 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。

下記の者（2人目以降）について 2026年度の授業料等納入金の減免を申請致します。

記

学園在籍園児・児童・生徒 **※必ず在籍者全員の氏名をご記入下さい。**

区分	校種	2026年度 学年	園児・児童・生徒 氏名
1人目 (年長者を記入)	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、2026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。

(あらかじめ下記の**減免合計額**を差し引いた金額で毎月引落します。)

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	高※		月額 12,000 円	月額 12,000 円	
	中	月額 17,500 円	月額 2,500 円	月額 20,000 円	
	小	月額 15,000 円	月額 2,500 円	月額 17,500 円	
	幼		月額 8,000 円	月額 8,000 円	

※高等学校においてI種特待生に指定され施設充実費減免の優遇がある場合には上記の重複給付は行いません。

承認日

学校法人 星美学園