受験番号	

入学金免除申請書

提出日　：　　年　　月　　日

枠内に必要事項を記入し、添付書類を添えて提出してください。

1．志願者

フ　リ　ガ　ナ	
氏　　名	㊞
入　試　区　分 ＊該当する入試を○で囲んでください	一般選抜　　学校推薦型選抜　　総合型選抜 特別入学選抜（帰国生、社会人、私費外国人留学生）　編入学
二親等以内の 親族の氏名及び続柄 または 同時入学する方の氏名	続柄

2．本学在学生又は本学園卒業生　　※同時入学の場合は記入不要

入学者の親族が本学在学生の場合は①②を、入学者の親族が本学園卒業生の場合は①③④を記入してください。また、在学当時と姓が異なる場合は①に現在の氏名を記入し、（　）内に旧姓を記入ください。

二親等以内の 本学在学生 又は 本学園卒業生	①	東洋女子歯科医学専門学校・東洋女子短期大学・東洋学園大学（在学生・卒業生） ＜該当するものを○で囲んでください＞	
		フリガナ	
		氏名	㊞ 旧姓（　　）
	②	学籍番号	
	③	学部学科	学部　　学科
	④	卒業年月(卒業生の場合)	年　　月

3．添付書類

（1）本学園に在学中、もしくは卒業したことを証明する書類　※同時入学の場合は不要
　（在学証明書・卒業証明書・学位記のコピー・卒業証書のコピー）

（2）入学者と本学在学生・本学園卒業生または同時に入学する者同士の親族関係が確認できる
　①～③のいずれかの書類１点　　※旧姓のある方は③戸籍抄本を提出してください。
　　①健康保険証のコピー
　　②続柄が記載された住民票の写し　※コピー不可
　　③戸籍抄本　※コピー不可

※なお、出願時に上記書類が提出できない場合は事前にお問い合わせ下さい。

4．学費月払い制度との併用について（いずれかを○で囲んでください）

希望する　　希望しない

東洋学園大学