受験番号※

年 月 日

川村学園女子大学学費減免申請書

川村学園女子大学

学長 西川 誠 殿

志願者
住 所 _____

氏 名 _____

保証人氏名 _____ 印

このたび川村学園女子大学大学院人文科学研究科 _____ 専攻
_____ 領域・分野に入学を志願するにあたり、入学を許可され
ましたら「川村学園女子大学学費減免規程」（入学金220,000円免除）の適用を
受けたいので申請いたします。

在籍している(または卒業した)学部学科名・卒業見込(卒業)年月			
学部	学科	年 月	卒業見込 卒 業

(注)※印は、記入しないでください。

理事長	事務局長	学長	学生支援 部長	修学支援 室長	事務部長	事務部 副部長	事務部 (財務)	事務部 (入試広報)

受付印