

(様式1)

令和 年 月 日

授 業 料 減 免 願 書

滋賀医科大学長 殿

年度入学

氏 名

保証人氏名

⑩

続柄

下記の理由により、授業料の減免をしていただきたく、必要書類を添えて申請します。
なお、減免が許可されなかった場合あるいは一部減免になった場合には、所定の授業料を指定される日までに納付します。

記

(詳細かつ具体的に記入してください。)

※ 外国人留学生は、保証人の選出は必要ありません。