

(様式 3)

令和 年 月 日

## 入 学 料 減 免 願 書

滋賀医科大学長 殿

年度入学

氏 名

保証人氏名

④

続柄

下記の理由により、入学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半額免除になった場合や入学を辞退した  
場合には、所定の入学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。