

# 足利大学入学金減額申込書

この度、足利大学同窓会正会員である私の子供が、入学試験手続きをいたしましたので、受験後の入学手続きをするに当っては入学金の半額減額免除を受けたく申し込みいたします。

減額申込者氏名 ㊟  
.....  
生年月日 年 月 日  
.....  
住所 〒 県  
.....  
市  
.....  
☎ — —  
.....

同窓会会員番号  
.....  
または学籍番号  
.....  
または学 科  
.....  
卒業年度  
.....

受験者 氏名  
.....  
続柄  
.....  
高等学校名  
.....

受験の種別 (該当するところに印を付けてください)

- |                                        |                                       |
|----------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 総合型選抜         | <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜(指定校) |
| <input type="checkbox"/> 一般選抜          | <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜(公募制) |
| <input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜 |                                       |

受験番号  
.....

令和 年 月 日