

学 長	事務局長	事務局長 事 次	財務課長	受 付
-----	------	-------------	------	-----

.....年 月 日提出

学 費 等 減 免 願

【大学院・大学・短期大学部 身体・精神障害者減免】

北星学園大学・北星学園大学短期大学部学長 殿

学籍番号		氏 名	㊟
------	--	-----	---

私は、添付別紙のとおり「北星学園大学 学費の減免、徴収及び返戻の取扱に関する規程」に定める条項に該当しますので、学費等の減免をお願いいたします。

《注意事項》

共 通：「身体障害者手帳」もしくは「精神障害者保健福祉手帳」の写しを添付すること。

大学・短大部：① 2年次以上の学生は2年次までに30単位以上、3年次までに60単位以上、4年次までに90単位以上修得していること。

② 入学後、大学4年間、短大部2年間に限り適応となる。

以下、事務局記入欄

1. 条件確認欄(大学・短期大学部のみ)

学 年	単位数
1年次修得単位数	単位
2年次 "	単位
3年次 "	単位

2. 納入金額等確認欄

内 訳	要納入額	減免割合	減免額	差引要納入額	納入状況	返戻・要納入額
授 業 料						
教育充実費		1/2				
委託徴収金						
計						

3. 処理確認欄

計算 処理 (/)	対応	<input type="checkbox"/> 納入済返戻処理	(/)	電算 処理 (/)
		<input type="checkbox"/> 未納入納付書		