

学 長	事務局 長	事 務 局 次 長	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 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」に定める第15条または、第24条に該当しますので、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。

- 大 学 院 生：① 2年次の学生については修得単位が16単位以上であること。  
 ② 入学後、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

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		