

ファミリー制度申請書 (大学院・大学・短期大学用)

志願者 (受験生)	フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
	氏名			生年	西暦	年
				月日	月	日
	出身校	() 年生・在籍中 または 立 高等学校 () 年度卒				
		その他 ()				
	出願の 学部・学科	<input type="checkbox"/> 大学院	<input type="checkbox"/> 大学	<input type="checkbox"/> 短期大学	学部	学科
		研究科	学部	学科	学科	学科
出願の 選抜方式・入試日			年 月 日			
受験番号						
ファミリー 対象者	フリガナ			生年	西暦	年
	氏名			月日	月	日
	フリガナ			志願者との関係・続柄		
	旧姓			<small>※卒業生は3親等以内、在籍生は兄弟姉妹</small>		
	<input type="checkbox"/> 学校法人京都文教学園の卒業または在籍の校種 ・卒業または在籍の校種に☑を入れ、学部・学科名がある場合はそちらも記入してください。 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 短大 () 学科 <input type="checkbox"/> 大学 () 学部 () 学科 <input type="checkbox"/> 大学院 () 研究科 ・卒業生は卒業年度を、在籍生は在籍年次を必ず記入してください。 <input type="checkbox"/> 卒業生 () 年度卒 または <input type="checkbox"/> 在籍生 () 年生在籍					
申請者	<input type="checkbox"/> 志願者が未成年の場合は、必ず保護者(保証人)名の記入・押印をお願いいたします。					
	フリガナ					
	氏名					
	住所	〒 -				
日中に連絡が 取れる連絡先	TEL・携帯：	()				
	E-mail：	@				
入学金 減免分の 振込口座	<input type="checkbox"/> 志願者が未成年の場合は、必ず保護者(保証人)名の記入・押印をお願いいたします。					
			銀行		支店	
			信用金庫			
	金融機関コード	[]	支店番号	[]		
普通 当座		フリガナ				
「普通」か「当座」かいずれかに○をお願いします		口座名義				
上記申請内容に相違ありません。						
申請者記入日： 年 月 日				申請者(保護者)氏名・印		
私は、事実と異なる申請により入学金の減免を受けた場合、 学校法人京都文教学園に入学金減免分の3万円を支払いいたします。						
<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">印</div>						

記載および申請時の注意

1. については、該当事項に☑を記入ください。
2. この申請書は、当該年度の3月末日必着で総務課まで送付してください。
3. 申請を行う場合でも期日までに入学金を納付してください。申請書の確認・書類審査後に、学校法人京都文教学園より入学金減免分の3万円を返金いたします。

総務課 受付日	年 月 日	No.
------------	-------	-----