西暦　　年　　月　　日

入学金半額免除申請書

東洋女子高等学校
　　学校長　殿

入学金半額免除制度に基づき、下記のとおり申請いたします。

記

１．入学希望者

フリガナ		生年月日（西暦）
氏名		年　　月　　日生
保護者氏名		
住所	〒	
電話番号	※日中ご連絡が取れる電話番号 （　　）	
中学校名	区・市・私・立　　中学校	

２．本校同窓生及び在学生

フリガナ		生年月日（西暦）	
氏名	（現　　年　　組）	年　　月　　日生	
フリガナ		続柄	
旧姓		電話番号	※日中ご連絡が取れる電話番号 （　　）
住所	〒		
卒業年度	昭和　平成　令和　　年度卒業　　回生		
会員番号	Ｎｏ.４ 会報「ひびき」の封筒「宛名シールの４から始まる９桁の数字」です。 在学生は記入不要です。		

※本制度は同窓会会員の子、孫、妹、姪、従姉妹、及び本校在学生の妹、従姉妹を対象とします。

※本制度は推薦Ｉのみ対象とします。

※提出された個人情報は、本制度の用途以外に使用いたしません。

以上