

学校法人青池学園 本人・兄弟姉妹等割引制度申請書

令和 年 月 日

学校法人 青池学園
理事長 青池 浩生 様

入学希望者	志望校・志望学科	<input type="checkbox"/> AOIKE高等学校 <input type="checkbox"/> 青池調理師専門学校 <input type="checkbox"/> 若狭医療福祉専門学校 _____科 <input type="checkbox"/> 富山リハビリテーション医療福祉大学校 <input type="checkbox"/> 富山調理製菓専門学校		
	ふりがな		生年月日	昭和 平成 年 月 日
	氏名			
	現住所	〒		
	父母等氏名			

在籍中・卒業した兄弟姉妹等	学校名	<input type="checkbox"/> AOIKE高等学校 <input type="checkbox"/> 青池調理師専門学校 <input type="checkbox"/> 若狭医療福祉専門学校 <input type="checkbox"/> 富山リハビリテーション医療福祉大学校 <input type="checkbox"/> 富山調理製菓専門学校	入学希望者との続柄	
	在籍・卒業 (どちらかに○)	・在学中 _____科 _____年生 ・卒業生 平成 _____年 月 卒業 令和 _____年 月 卒業		
	ふりがな		生年月日	昭和 平成 年 月 日
	氏名			
	現住所	〒		

※続柄を証明する書類の提出をお願いすることがあります。

※入学許可後に入学を辞退された場合、減免分の納入が必要となります。