

大学院生会費減額措置願い

年 月 日

下記の通り必要事項を記入し、学生証のコピーを添えて、会費減額措置を申請いたします。

氏 名	印
住所	〒
電話	
メール	
大学院名	
専攻名	
指導教員名	
入学年度	

ここに学生証のコピーを貼ってください