（様式１）

　　年　　月　　日

授業料減免願書

Tuition Fee Reduction and Exemption Form

滋賀医科大学長　　殿

Dear President,

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年度入学(Year of Admission)

氏　　　名(Name)

保証人氏名(guarantor)

続　　　柄(relationship)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Privately financed students do not need to fill out a guarantor.

下記の理由により、授業料の減免をしていただきたく、必要書類を添えて申請します。

なお、減免が許可されなかった場合あるいは一部減免になった場合には、所定の授業料を指定される日までに納付します。

I would like to apply for a reduction or exemption of tuition fee for the reasons listed below, along with the necessary documents. If my application for reduction or exemption is not approved, or if I am granted a partial reduction, I will pay the prescribed tuition fee by the designated date.

記

（詳細かつ具体的に記入してください。）

Please provide detailed and specific reasons for your application.