

申 立 書

令和 年 月 日

佐賀大学長 様

所 属

学 籍 番 号

学 生 氏 名

保証人氏名

⑩

授業料免除の申請に際し、下記のとおり申し立てます。

記

※証明書類等で証明できない場合や、特に説明を要する事項については、本様式に記載して提出してください。