		<u>Date(YYYY</u>	年 //MM/DD)	月 /	月
島 根 大 学 長  殿 To President of Shimane University					
	受験番号(Examin	ee's Number):			_
	フリガナ(Kana (Ruby)) 氏 名(Name)	)			
	<u>Date</u>	年 of birth(YYYY/MM/I	月 DD)  /	日 生	<u>-</u>
	Address (Present 住所(現住所)	address)			-
入学	料免除	申請書			
Application	for Admission	Fee Exemption	n		
令和7(2025)年度入学料の免除を I wish to have admission fee for the yea necessary documents.				ion by sub	omitting
	記(Details)				
入学する学部等(Faculty to enter etc.)					
学部(Faculty)		学科 (課程)	(Departmer	nt (Cours	e))
研究科(Graduate School)		専攻(Major)			
入学料の納入が困難である事情(具体 The reasons for difficulty in payment of					