

平成29年度後期授業料等【分納・延納】願（平成27年度以降入学用）

平成 年 月 日

関西看護医療大学学長 殿

本人 (学生自署)	学籍番号	
	氏名	印
	住所	〒
連帯保証人 (保証人自署)	氏名	印
	住所	〒
	電話番号	

※日中必ず連絡のとれる番号を必ずご記入下さい。

下記の理由により、平成29年度後期授業料等の【分納・延納】の許可を受けたいので、連帯保証人
どちらかを○で囲んで下さい。

連署のうえ申請します。尚、申請にあたり虚偽の記入をした場合は、申請却下となっても異議はありません。

添付書類：世帯全員の方の、市町村が発行する平成28年分所得証明書を添付願います

記

1. 理由(具体的に)

2. 納入期日・金額

※分納・延納対象は授業料・実験実習費・施設設備費のみです。

分 納	第1回納入日	平成 年 月 日	納入金額	円
	第2回納入日	平成 年 月 日	納入金額	円
	第3回納入日	平成 年 月 日	納入金額	円
	第4回納入日	平成 年 月 日	納入金額	円
	第5回納入日	平成 年 月 日	納入金額	円
	合 計			800,000
延 納	納 入 日	平成 年 月 日	納入金額	800,000 円

※分納回数は最大5回まで可能ですが、最終支払期日は分納・延納ともに平成30年2月末日です。