

平成30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	⑩
	住所	〒
保護者 (保護者自署)	氏名	⑩
	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30年度後期授業料等の【分納・延納】の許可を受けたいので、保護者連署  
 どちらかを○で囲んで下さい。  
 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29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

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31年2月末日です。  
 (4年生は、卒業判定日までに授業料の振込が完了されている事が必須条件ですので、出来るだけ最終支払期日を平成31年1月末日までにお願ひします。)