

2020年度前期授業料等【分納・延納】願

年 月 日

関西看護医療大学大学院研究科長 殿

本人 (学生自署)	学籍番号	
	氏名	⑩
	住所	〒

下記の理由により、2020年度前期授業料等の【分納・延納】の許可を受けたいので申請します。

どちらかを○で囲んで下さい。

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：院生ご本人の2019年分源泉徴収票(コピー可)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・教育充実費・実習費のみです。

分 納	第1回納入日	年 月 日	納入金額	円
	第2回納入日	年 月 日	納入金額	円
	第3回納入日	年 月 日	納入金額	円
	第4回納入日	年 月 日	納入金額	円
	第5回納入日	年 月 日	納入金額	円
				合 計

延 納	納 入 日	年 月 日	納入金額	円
--------	-------	-------	------	---

※分納回数は最大5回まで可能ですが、最終支払期日は2020年8月末日です。