

2020年度前期授業料等分納願

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)	受験番号	
	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の許可を受けたいので申請します。

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：院生ご本人の市町村が発行する2019年分源泉徴収票を添付願います。

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

※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。