

# 学納金（分納・延納）願

平成 年 月 日

了徳寺大学 学長 殿

申請者 健康科学部(理学・整復・看護)学科 年  
学籍番号  
※該当学科を○で囲んでください

住 所 〒

氏 名 印

学納金負担者 (※本人直筆とし印は申請者と別のものを使用のこと)  
住 所 〒

氏 名 印

電話番号  
(本人との関係 )

下記の理由により、平成 年度授業料等 ( 円) の (分納・延納) をお願いしたいので、許可くださるよう申請いたします。

## 記

理由 (家庭の事情を具体的に記入してください。)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

希望する方法 (1 または 2 に○印をして、必要事項を記入してください。)

1 分納	分納回数	全 回	第1回	平成	年	月	日 (	円)
			第2回	平成	年	月	日 (	円)
			第3回	平成	年	月	日 (	円)
			第4回	平成	年	月	日 (	円)
			第5回	平成	年	月	日 (	円)
			第6回	平成	年	月	日 (	円)

2 延納 平成 年 月 日まで

※年度末(最終学年は年内)に全額での延納はお受けできません。