

四日市看護医療大学長 殿

2024 年 4 月 10 日

看護医療 学部 看護 学科

学籍番号 1200999

学生氏名 四日市 B 印

学生TEL

保証人氏名 四日市 A 印

保証人氏名

学生本人と保証人(大学へ届出がされている父・母等)が自筆にて署名し、それぞれ別の朱肉印にて捺印をお願いします。
※ご捺印に不備がある場合は、再提出をお願いすることになります。

授業料等延納願

該当年度を記入し、前期・後期分のどちらかを○で選択してください。

下記のとおり、2024 年度 (前期分) / 後期分) 授業料等の延納をご承認願います。
なお、期日迄に納入できなかった場合は、学則に従い除籍されることを承諾いたします。

記

○ 延納理由

納入期日、納入金額、合計の金額をご記入ください。

○ 納入期日・金額

_____ [金額: _____]

※なお、ご入金は本学所定の振込用紙を使用し金融機関等にてお手続きくださいますようお願いいたします。
但し、口座振替をご登録されており、再振替にて納付を希望される場合は、備考欄に「口座振替にて納付希望」とご記入くださいますようお願いいたします。(再振替は令和6年7月1日(月)に実施します)

日本学生支援機構などの奨学金を受給している場合は有をご選択ください。

○ 本人に関する事項 (該当する箇所に○を記入してください)

奨学金 1.有 (_____ [月額 _____ 円]) 2. 無

備考欄