

学 費 延 納 ・ 分 納 願

平成 年 月 日

こころ医療福祉専門学校長 殿

次のとおり、学費の（ 延納 ・ 分納 ）をしたいので、願書を提出いたします。

学 籍 番 号

本 人 氏 名

㊞

保護者(保証人)

氏 名

㊞

保護者(保証人)

住 所

(連絡先)

区 分	金 額	納入予定日	備 考

(詳細な理由)

.....

.....

.....

.....

.....

.....