

# 受講料延長納入願

記入日：令和 年 月 日

こころ医療福祉専門学校長 様

次のとおり、受講料の延長納入をしたいので、願書を提出いたします。

実務者研修通信課程 ( ) 会場 ( ) 月 ( ) 日開講

本人氏名 (連絡先) ⑩

保護者(保証人) 氏名 ⑩

保護者(保証人) 〒 住所 (連絡先) ⑩

【受講料の総額】

円

【受講料の所定の納入期限日】 (出願締め切り日)

令和 年 月 日

【延長納入の計画】

納入予定日	備考
令和 年 月 日	

【理由および原資】

長崎県社会福祉協議会の受講資金貸付事業を利用予定のため

その他

記入例

# 受講料延長納入願

記入日：令和〇〇年〇〇月〇〇日

こころ医療福祉専門学校長 様

次のとおり、受講料の延長納入をしたいので、願書を提出いたします。

実務者研修通信課程 ( 佐世保 ) 会場 ( 5 ) 月 ( 16 ) 日開講

本人氏名 こころ 太郎 (連絡先) 〇〇〇-〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

保護者(保証人) 氏名 こころ 花子

保護者(保証人) 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 住所 〇〇市〇〇町〇-〇〇 (連絡先) 〇〇〇-〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

### 【受講料の総額】

125,080 円

★出願締め切り日 (全会場)  
→1期 4/30  
2期 6/25

### 【受講料の所定の納入期限日】 (出願締め切り日)

令和 8 年 4 月 30 日

### 【延長納入の計画】

納入予定日	備考
令和 年 月 日	貸付金入金後

貸付金の入金後に納入する場合、納入予定日は空欄。備考欄に「貸付金入金後」と記入。

### 【理由および原資】

長崎県社会福祉協議会の受講資金貸付事業を利用予定のため

その他