

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
校長 藤原 善行 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) _____ 印

保護者(保証人) 氏名 _____ 印

保護者(保証人) 〒 _____
住所 (連絡先) _____

【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
校長 藤原 善行 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 (4) 月 (23) 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

佐世保会場：1期 4/15, 2期 6/3, 3期 7/29
長崎会場：2期 6/3, 3期 7/29
島原会場：2期 6/3, 3期 8/26
壱岐会場・対馬会場：1期 5/31, 2期 8/26

【受講料の所定の納入期限日】 (出願締め切り日)

令和 **3**年 **4**月 **15**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

【理由および原資】

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。

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