

No.

受付 年 月 日

校納金 延納・分納 願

年 月 日

福岡女学院大学・短期大学部

学 長 副島 雄児 殿

在籍 _____ 学部 _____ 学科 _____ 年 _____ クラス _____

学籍番号 _____

学生氏名 _____

学生現住所 _____

保証人(親権者)氏名 _____ 印

保証人(親権者)住所 _____

電話(_____) _____

2024年度前期校納金を下記のとおり 延納・分納 させていただきたく、
理由書を添えてお願いいたします。

記

校納金合計 _____ 円

1. 延納の場合 納入日 _____ 月 _____ 日

2. 分納の場合

第1回納入 _____ 月 _____ 日 金額 _____ 円

第2回納入 _____ 月 _____ 日 金額 _____ 円

第3回納入 _____ 月 _____ 日 金額 _____ 円

第4回納入 _____ 月 _____ 日 金額 _____ 円

- 注意：
- ・黒または青のインク(ボールペン可)を使用して記入してください。
 - ・延納または分納を選択して○で囲んでください。
 - ・納入の最終期限は7月10日です。この日までに入金を確認できるように納入日を決めてください。上記延納期限までに当該学期の校納金が完納できなかった場合、除籍の対象となります。
 - ・分納は4回以内に、なるべく均等にご入金ください。
 - ・訂正をする場合、修正液等は使用せず、二重線を引き、訂正印を押してください。

理 由 書

保証人(親権者) 氏名		勤 務 先	
学費負担者氏名	続柄	負 担 額	備 考

延納・分納理由(出来るだけ具体的に):

奨学金等受給状況: 受給している奨学金のチェックボックス欄にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構奨学金第一種 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構奨学金第二種 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構奨学金(給付型) 第Ⅰ区分 第Ⅱ区分 第Ⅲ区分 ○を付けてください。	学内奨学金 <input type="checkbox"/> 修学支援奨学金 <input type="checkbox"/> 福岡女学院ギール奨学金 <input type="checkbox"/> 家計急変奨学金 <input type="checkbox"/> 福岡女学院後援会奨学金 <input type="checkbox"/> その他(地方公共団体または民間団体奨学金) 名称 ()	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

大学記入欄

--	--	--	--	--	--	--	--	--

受付	総務副課長	総務課長	地域・国際副課長	学生課長	事務次長	事務次長	事務部長	学部長	学長
									事務局長