

年 月 日

函館厚生院看護専門学校長 様

【学生】

学籍番号

氏 名 (自署)

【(連帯) 保証人】

氏 名 (自署)

授業料等 分納 ・ 延納 願

下記のとおり授業料等の 分納 ・ 延納 をお願いいたします。

1. 理 由

2. 金 額

円

3. 納入期日・金額

第1回納入日： 年 月 日 、納入金額： 円

第2回納入日： 年 月 日 、納入金額： 円

第3回納入日： 年 月 日 、納入金額： 円

以上