

学 費 延 納 願

学長 殿

関西福祉科学大学		学 生 番 号	(年 生)
学部生	学科 (専攻)	学 生 氏 名	
大学院生	専攻 (課程)	学 生 連 絡 先	携帯電話 () —
		学費負担者氏名	印
関西女子短期大学		学費に関する 連 絡 先 ※	携帯電話 () — 氏名 : 学生との関係 : 《日中の連絡先として、必ずご記入ください》
学科		※上記連絡先に連絡がつかない場合、学生へ連絡することがあります	
専攻科 (専攻)		※学費に関する書類送付先を保護者住所から変更する場合、手続が必要です	

下記内容のとおり、学費の延納をお願い申し上げます。

記

令和7年度 春学期 学費 円 (学友会費等含む)				
一括	☐ 再引落	令和7年 6月 2日	円	—
	☐ 銀行振込	令和7年 月 日	円	<一括延納期限※> 令和7年6月16日
分割	☐ 銀行振込	① 令和7年 月 日	円	<分割延納期限※> 令和7年7月15日
		② 令和7年 月 日	円	

※延納期限の最長日が休日の場合は、金融機関の最初の営業日までを期限とします。

※分割を希望される場合は、なるべく等分になるように計画を立ててください。

理由 (該当の□にチェックを入れてください。その他の場合は、具体的に記入してください。※複数選択可)	
☐ 予定外の出費があったため。	
☐ 家計急変等により著しく収入が減少したため。(自営業の不振、勤務先の業績不振、病気、災害等) (令和 年 月頃)	
☐ 兄弟姉妹の学費納入時期が重なったため。	
☐ 奨学金で支払うため。	
☐ その他 (理由を具体的に記入してください。)	
(その他理由・特記事項)	
奨学金の受給状況について (該当者のみ□にチェックを入れ、必要事項を記入してください。)	
日本学生支援機構奨学金	☐ 第一種 円/月額 ☐ 第二種 円/月額 ☐ 給付<修学支援新制度 第 区分> 円/月額)
その他	(名称: 受給額 円/ 月額・年額)

※ 原則として、完納されない場合は「除籍」となりますのでご注意ください。(別紙「学費の延納について」) 参照

以上

<事務局使用欄>

学 長	副学長	事務局長	総 務 部	受 付