

学 費 延 納 願

学長 殿

*太枠内記入

関西福祉科学大学	
学部生	学科 (専攻)
大学院生	専攻 (課程)
関西女子短期大学	
	学科
専攻科 (専攻)	専攻

学 生 番 号	(年 生)
学 生 氏 名	
学 生 連 絡 先	携帯電話() -
学 費 負 担 者 氏 名	Ⓔ
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》

※上記連絡先に連絡が見つからない場合、学生へ連絡することがあります
 ※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 8 年度 春学期 学費 _____ 円※ (学友会費等含む)					
	支払方法	延納期限	納入予定日	金額	振込依頼書
一括	<input type="checkbox"/> 再引落	—	令和 8 年 6 月 15 日	円	—
	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<一括延納期限> 令和 8 年 6 月 15 日	令和 8 年 月 日	円	要・不要
分割	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<分割延納期限> 令和 8 年 7 月 15 日	① 令和 8 年 月 日	円	要・不要
			② 令和 8 年 月 日	円	要・不要
			③ 令和 8 年 月 日	円	要・不要

※	高等教育の修学支援新制度対象	減免額 : _____ 円
	入試奨学金	_____ 円
	在籍料	
	その他	

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。)

.....

※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>

上記学生からの学費延納の申し出により、納入期日を変更したことをご報告いたします。なお、振込依頼書の作成及び入金連絡も併せてお願いいたします。(財務部にて処理後、原本は総務部へ返却願います。)

財務部受付

学長	事務局長	総務部

受付