

学費等延納願

令和 年 月 日

関西福祉大学長殿

学 部 看護学部
年 次 年次
学 籍 番 号
学 生 氏 名 _____ 印
保 証 人 氏 名 _____ 印
保 証 人 住 所 〒

保証人電話番号 () -

下記の理由により、令和 年度（前・後）期学費等の納入期日の延期を許可していただきたく
お願いいたします。

記

納 入 金 額	振込指定口座 三菱東京 UFJ 銀行東大阪支店 円 (普)1355095 (受取人) ガク) カンサイコンコウガクエン 学校法人 関西金光学園(関西福祉大学)
納 入 期 限	令和 年 月 日
理 由	
大学記入欄	☐ 高等教育の修学支援新制度 第 区分 適用 ☐ 日本学生支援機構第一種奨学金 月額 万円 貸与 ☐ 日本学生支援機構第二種奨学金 月額 万円 貸与

※延納・分納に関する払込手数料は、すべて納入者が負担する。

	事務局長	総 務 課 長	総 務 課	学生支援課長	学生支援課
決 裁					