

(様式第1号)

学 費 延 納 願

年 月 日

びわこリハビリテーション専門職大学長 殿

(学生)

学籍番号・受験番号

住所

氏名

㊞

生年月日

年

月

日生

(保証人)

住所

氏名

㊞

下記の理由により、納付金の延納を許可くださるようお願いいたします。

記

1. 延納理由

大学等における修学の支援に関する法律に定める授業料等減免に申請のため

2. 延納金額

授 業 料 (前期)	4 5 0 , 0 0 0 円
実 験 実 習 費 (前期)	5 0 , 0 0 0 円
施 設 設 備 費 (前期)	1 0 0 , 0 0 0 円
計	6 0 0 , 0 0 0 円

3. 納付期日

2 0 2 6 年 6 月 3 0 日まで

※ただし、授業料等減免が不採用となった場合は2 0 2 6 年 3 月 3 1 日まで

以上