

様式第1号

年 月 日

学校法人藍野大学

びわこリハビリテーション専門職大学長 殿

承 諾 書

(学生)

学籍番号・受験番号

住所

氏名

Ⓔ

生年月日

年

月

日生

(連帯保証人)

住所

氏名

Ⓔ

私は、下記事項を承諾のうえ、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(以下、「減免」という)申請に係る延納を申請致します。

記

1. 貴学から交付される「減免認定結果通知書」記載の納入期限を厳守すること。
2. 減免決定後、納付済みの学費(入学金等)を減免後の納付額に充当すること。
3. 学費滞納により除籍となった場合でも、在学中の学費未納額を納付すること。

以 上