

年 月 日

淑 徳 大 学 長 殿

☐ 大学院 総合福祉研究科 ☐ 大学院 看護学研究科

☐ 総合福祉 ☐ コミュニティ政策 ☐ 看護栄養

☐ 教 育 ☐ 地域創生

☐ 経 営 ☐ 人 文

学籍番号 _____ 氏 名 _____

保証人氏名 _____ 印 _____

保証人住所 〒 _____

TEL _____ (_____) _____

学 費 納 入 猶 予 願

上記の者の学費納入を下記のとおりご猶予いただきたく、ご許可くださるようお願い申し上げます。

記

1. 猶予対象学期 _____ 年度 _____ 前 ・ 後 _____ 学期分

※猶予願の受付は半期毎となります。前・後期いずれかに○を付けてください。

2. 金額・予定日

納 入 金 額 : _____ ￥ _____

納入予定日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

※納入最終期日は下記のとおりとなりますのでご承知おきください。

・ 1～3年生：前期 9/25、後期 3/15

・ 卒業年次生：前期卒業予定者 8/10、後期卒業予定者 2/10

3. 延納事由（なるべく具体的に）

＜ 大 学 使 用 欄 ＞

☐ 学費システム入力 ☐ 受付簿

受付日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

完納日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

				担 当