

学 納 金  
延 納 願

学校長 殿

本人	学籍番号	学科	学年
			年
学 費 負 担 者	住所 〒 -		印
	氏名		
	電話番号		

下記理由により、学納金の延納をご許可くださるようお願い申し上げます。なお、延納期限を過ぎた場合は、学則（滞納）により除籍処分を受けても意義ありません。

## 1. 申請理由（学納金延納を希望するに至った理由を具体的に記入）

該当学費 : 令和 年度分

## 2. 延納期限

延納期限 : 令和 年 月 日	注) ※納入期日より91日を延長の限度とする。
-----------------	-------------------------

※延納願はコピーをとり、納入が終わるまで保管して下さい。

## 【学校記入欄】

財務部長	担当	受付 No.