

授業料等の分納申請書

年 月 日

勤医協札幌看護専門学校
校長 中佐藤 利一 様

第 学年 クラス
氏名

印

保証人氏名

印

下記のように授業料等の分割納入を申請いたします

()年度 (前期・後期) 授業料等 総額 () 円

理由

分割納入計画

	前期納付期限	後期納付期限	納入予定額
第 1 回	5 月末日	1 0 月末日	
第 2 回	6 月末日	1 1 月末日	
第 3 回	7 月末日	1 2 月末日	

授業料等の分納申請許可の可否

上記申請に基づく審議結果

但し、上記分割納入の納付期限を前提とします。

(コピーを学生に渡すこと)