

分 納 願

(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

宮城学院女子大学学長 殿

_____ 学部 _____ 学科・科

_____ 専攻 _____ 年 _____ 組

_____ 学籍番号 _____ 番

_____ 氏 名 _____ ㊞

_____ 保 証 人 _____ ㊞

下記の理由により、(西暦) _____ 年度 (前 期 ・ 後 期) 分授業料等校納金の
月割分納について許可いただきたく、お願いいたします。

記

理由 : _____

月割分納	納 入 日	納 入 金 額
1 回 目	年 _____ 月 _____ 日	_____ 円
2 回 目	年 _____ 月 _____ 日	_____ 円
3 回 目	年 _____ 月 _____ 日	_____ 円
4 回 目	年 _____ 月 _____ 日	_____ 円
合 計 納 入 金 額		_____ 円

以上

※高等教育の修学支援新制度申込者で、以下の手続きを了承される場合は、□に✓をご記入ください。

□校納金納入前に高等教育の修学支援新制度に採用、もしくは支援区分の見直しが決定した際、授業料減免額を校納金へ充当することを了承し、差額分を納入することについて了承いたします。