

# 学 費 延 納 ・ 分 納 願

学校法人 北都健勝学園  
新潟リハビリテーション大学  
学 長 殿

下記理由により、令和〇年度(前)・後期学納金700,000円の納入期日を  
以下の通り延期させていただきたくお願い申し上げます。

【納入予定】 納入予定年月日と金額を記載してください。

〇年〇月〇日まで 400,000 円

〇年〇月〇日まで 300,000 円

※等々の納入予定日を記載してください

【延納理由】

奨学金の納入日が学納金納入期日に間に合わないため。 等々

※記入日を記載してください 令和 〇 年 〇 月 〇 日

医療学部リハビリテーション学科

専 攻 : 理学療法学 専攻

学 籍 番 号 : P00000

学 生 氏 名 : 村上 花子

保護者住所 : 新潟県村上市岩船0-00

保護者氏名 : 村上 太郎 村