

年 月 日

鶴見大学

学長殿

鶴見大学短期大学部

## 学 納 金 延 納 願

部 科 年

学 籍 番 号

氏 名 (印)

父母またはこれに代わる者

氏 名 (印)

以下のとおり学納金等の延納を許可して下さるようお願いいたします。

延納理由

なお、年 月 日までに納入いたします。

合 計 円 (※代理徴収費含)

※ 父母会費、学会費 等