

学 長	事務局長	総務部長	課 長	係長	係	受 付

年 月 日

学納金分納願

桜花学園大学長 殿

学 部 学 科 _____

学 年 . _____

学 籍 番 号 _____ 年 _____ 番

学 生 氏 名 _____ 印

保 証 人 氏 名 _____ 印
(自署)

私こと下記事由により _____ 年度 _____ 期の学納金の分納（月納）を、お認め
いただきたく保証人連署の上お願い申し上げます。

お認めいただいたうえは、裏面の「学納金の分納について」を遵守し、期日
までに納めます。

事 由（必ず保証人が詳しくご記入下さい）

ゼミ名

ゼミ _____

分納願いの結果は、大学のメールでお知らせします。

メールが届いたら各月毎の金額一覧を庶務会計課まで取りに来てください。

(注)この学納金分納願は、

分納を許可するか否かの判定並びに分納許可期間における納付状況の管理に使用します。