

## 授業料等分納・納付猶予申請書

年 月 日

香川県立保健医療大学長 殿

申請者	所 属	<input type="checkbox"/> 保健医療学研究科（ 年） <input type="checkbox"/> 助産学専攻科 <input type="checkbox"/> 保健医療学部（ 学科 年）
	学籍番号	
	氏 名	
	連 絡 先	
保証人氏名		

香川県立保健医療大学規則第14条第1項の規定により、次のとおり授業料等の分納・納付猶予を申請します。

授業料等の分納・納付猶予を受けようとする期間	年度 期
授業料等の分納・納付猶予を受けようとする理由	

- 注 1 氏名の記載は自署で行うこと。  
2 保証人は、香川県立保健医療大学学生細則(第1号様式)誓約書に署名されている者であること。