

ようしき
様式2

ちゅうおうふくしりょうせんもんがっこう
中央福祉医療専門学校

ねん がつ ひげんざい
年 月 日現在

がくひしべんしよ
学費支弁書

こくせき 国籍	
じゅけんしやめい 受験者氏名	
せいねんがっぴ 生年月日	年 月 日 生 (歳)

わたし じょうき がくせい きこう にゆうがくざいせきちゆう がくひしべんしや かき がくひしべん せいやく
私は、上記の学生が貴校に入学し在籍中の学費支弁者であり、下記のとおり学費支弁について誓約します。

き
記

がくひしべんがく ぐたいてき きんがく きじゆつ
「学費支弁額」について具体的な金額を記述してください。

しべんしや しべんかのう きんがく えん ねんがく
支弁者が支弁可能な金額 円/年額

じゅぎょうりょうし せつひ ふんのう ばあい ねんかん
授業料、施設費を分納される場合/1年間

だい かい しはら きじつ ねん がつ ひ 【第1回】 支払い期日： 年 月 日	だい かい しはら きじつ ねん がつ ひ 【第2回】 支払い期日： 年 月 日
だい かい しはら きじつ ねん がつ ひ 【第3回】 支払い期日： 年 月 日	だい かい しはら きじつ ねん がつ ひ 【第4回】 支払い期日： 年 月 日

	にゆうがくきん 入学金	じゅぎょうりょう 授業料	し せつ ひ 施設費	た その他	ねん どのうにゆうきん 年度納入金
にゆうがくじ 入学時	えん 100,000円	えん 600,000円	えん 150,000円	えん 220,000円	えん 1,070,000円
しんきゆうじ 進級時	えん 0円	えん 600,000円	えん 150,000円	えん 200,000円	えん 950,000円
そう がく 総 額	えん 100,000円	えん 1,200,000円	えん 300,000円	えん 420,000円	えん 2,020,000円

にゆうがくきん た にゆうがくばい しはら ねが
※入学金、その他については入学前にお支払いをお願いします。

がくひしべんしや
「学費支弁者」について

がくひ しべんしや しめい 学費支弁者氏名	
じ ゆ う し ょ 住 所	
で ん わ ばんごう 電 話 番 号	
がくせい かんけい 学 生 と の 関 係	

しよめい だいひつか
署名 (代筆可)

ひづけ ねん がつ ひ
日付： 年 月 日