

延 納 願

年 組

生徒氏名

1. 理 由

2. 期 間

年 月 日まで

上記のとおり 月分の授業料を延納いたしたいので御許可
くださるようお願いいたします。

年 月 日

保護者氏名

(自署)

宇都宮短期大学附属中学校長

須 賀 英 之 様