

延 納 願

科 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高等学校長

須 賀 英 之 様