

入学金等延納願

年 月 日

貞静学園短期大学

学 長 殿

の貴学入学に関わる納入金の支払いを
下記の理由により 月 日まで延期して下さるよう
にお願い申し上げます。

記

延納理由：

受 験 番 号

受 験 生 氏 名

保 護 者 名

印