

学生部長	学生部長代理	学生課長	係

年 月 日

大阪学院大学
大阪学院大学短期大学部

総長 白井元康 殿

..... 学部 学科

学籍番号.....

氏 名 印.....

保証人（保護者） 〒

住 所

氏 名 印.....

学 費 分 納 願

下記の事由により学費の分納をお願いいたします。

記

「高等教育の修学支援新制度」の給付型奨学金の対象者、または対象予定者は分納の手続きが出来ません。

わたしは「高等教育の修学支援新制度」の給付型奨学金の対象者、または対象予定者ではありません。

※必ず上記のをチェックしてから事由を記入し提出をお願いします。

事 由

.....
.....
.....

※ご記入いただいた個人情報は、学費分納業務で使用します。