

令和7年8月28日

納入期限までに学費の納入が困難な方へ

本学部附属専門学校では、やむを得ない事情により期限までに学費の納入が難しい場合に限り分割にて納入することが可能です。【分納許可願】による申請により、学費を最大3回に分納することができます。御希望の方は、専門学校事務室までお問い合わせください。

○令和7年度後学期分納許可願に関する期限等

- | | |
|-------------|------------------|
| 1 【提出期限】 | 令和7年 9月 末日 |
| 2 【第1回納入期限】 | 令和7年10月 末日 |
| 3 【最終納入期限】 | 1・2学年 令和8年 2月 5日 |
| | 3学年 令和7年12月23日 |

○書類送付先及び問い合わせ先

日本大学歯学部専門学校事務室

〒 101-8310 東京都千代田区神田駿河台1-8-13

TEL 03-3219-8007

Mail de.ts@nihon-u.ac.jp

事務取扱時間 平日9時～18時

土曜9時～13時

令和 年 月 日

分 納 許 可 願

日本大学歯学部附属歯科衛生専門学校長
岡 田 明 子 殿

歯科衛生専門学校 第 学年 番

学生氏名 ⑩

保証人住所

保証人氏名 ⑩

下記のとおり学費の分納をいたしたいので、ご許可下さるようお願いいたします。

1 学費総額 4 0 0, 0 0 0 円 (前学期・後学期)

2 分納回数・金額及び納入予定日

第 1 回 分納金額 円 (年 月 日 () 納入予定日)

第 2 回 分納金額 円 (年 月 日 () 納入予定日)

第 3 回 分納金額 円 (年 月 日 () 納入予定日)

3 分納事由 (具体的に記入する)

令和 年 月 日 受付

課長印

記入例

令和 7 年 9 月 1 日

記入日を記入してください。↑

分納許可願

日本大学歯学部附属歯科衛生専門学校長
岡 田 明 子 殿

歯科衛生専門学校 第 1 学年 4111111 番

学生氏名 日大 花子 ⑩

保証人住所 東京都千代田区神田駿河台 1-8-13

保証人氏名 日大 太朗 ⑩

捺印は、学生と保証人とで別々の印鑑を使用してください。↑

下記のとおり学費の分納をいたしたいので、ご許可下さるようお願いいたします。

- 1 学費総額 400,000 円 (前学期・後学期)
↑ 振込依頼書を確認の上、記載の金額を記入してください。
- 3 分納回数・金額及び納入予定日
- 第 1 回 分納金額 200,000 円 (令和 7 年 10 月 30 日(木)納入予定日)
- 第 2 回 分納金額 100,000 円 (令和 7 年 11 月 28 日(金)納入予定日)
- 第 3 回 分納金額 100,000 円 (令和 7 年 12 月 23 日(火)納入予定日)

3 分納事由(具体的に記入する)

一括での納入が難しい理由を具体的に記載してください。

令和 年 月 日受付

課長印