

年 月 日

学 費 減 免 等 申 請 書 (延納・分納)

学校法人東北芸術工科大学

理事長 根 岸 吉 太 郎 様

本 人	学年		学部		学科	
	コース				学籍番号	
	氏名	Ⓜ				
	住所	〒 TEL				
保 証 人	氏名	Ⓜ				
	住所	〒 TEL 緊急連絡先 TEL				

※本人、保証人は必ず各自で署名、押印すること

東北芸術工科大学学則第 57 条及び東北芸術工科大学大学院学則第 50 条並びに学校法人東北芸術工科大学学費減免規程第 3 条の規定に基づき、保証人連署のうえ下記のとおり減免等の申請をいたします。

また、下記申請納付期限に未納の場合は、除籍となることに同意いたします。除籍に伴う単位等の取り扱いについては、大学の定めに従います。

記

1.対象学費 _____年度_____期分

金 額 _____円

2.申請理由

理由を具体的に記入してください。

3.納入方法及び納付期限

納 入 方 法 ※希望する方に○	納 付 期 限	納 付 金 額
() 一括納入	月 日	円
() 分割納入 ※最大 3 回まで	月 日	円
	月 日	円
	月 日	円

※納付期限が土・日・祝日の場合は、その前日とします。

記入見本

各項目について、記入漏れや誤りのないよう
ご記入ください。

2025 年 4 月 1 日

提出日をご記入ください。

学費減免等申請書(延納・分納)

学校法人東北芸術工科大学

理事長 根岸 吉太郎 様

対象学費納入時の学年
をご記入ください

本人	学年	4	学部	芸術学部	学科	美術科
	コース	日本画			学籍番号	2022×××××
	氏名	芸工 花子			印	
保証人	住所	〒990-9530 山形県山形市上桜田3丁目4番5号 TEL. 023-627-2000			印	
	住所	〒990-9530 山形県山形市上桜田3丁目4番5号 TEL. 023-627-2000			緊急連絡先 TEL.	〇〇〇-△△△△-〇〇〇〇

必ず押印ください。

※本人、保証人は必ず各自で署名、押印すること

保証人の住所に「決定通知書」を郵送します。

保証人に連絡する場合がありますので、必ずご記入ください。

東北芸術工科大学学則第 57 条及び東北芸術工科大学大学院学則第 50 条並びに学校法人東北芸術工科大学学費減免規程第 3 条の規定に基づき、保証人連署のうえ下記のとおり減免等の申請をいたします。また、下記申請納付期限に未納の場合は、除籍となることに同意いたします。除籍に伴う単位等の取り扱いについては、大学の定めに従います。

記

必ずご記入ください。

1. 対象学費

2025 年度 前 期分

金額 600,000 円

2. 申請理由

理由を具体的に記入してください。

申請理由は、必ずご記入ください。

3. 納入方法及び納付期限

納付期限と金額は、誤りのないようご記入ください。
特に分割の場合は、合計が対象学費と一致するようご記入ください。

納入方法 ※希望する方に○	納付期限	納付金額
() 一括納入	月 日	円
(○) 分割納入 ※最大3回まで	5月 30日	100,000 円
	6月 30日	250,000 円
	8月 31日	250,000 円

※納付期限が土・日・祝日の場合は、その前日とします。