学費の月額納入制度適用申請書

国際医学技術専門学校学校長　殿

学費の月額納入制度の適用を申請します。

申請月日	令和　　年　　月　　日
開始年月	令和　　年　　月　　日　～
学　科　名	理学療法学科　・　作業療法学科
申請者氏名	１・２・３ 学年　　印
保証人氏名	（ 本人との関係 ）　　印
同上住所	〒
通学形態	1. 自宅　　2. 自宅外　※ 該当項目を〇で囲んでください。
世帯人数	人 （内、就労者　　人）
世帯収入金額	1. 給与収入①　　万円　給与収入②　　万円 2. 事業所得①　　万円　3. 計(1＋2)　　万円 ※1) 世帯収入とは、同一世帯者全員の合計収入をいいます。 ※2) 全員の源泉徴収票または所得証明書を提出してください。
家庭環境	1. 母子・父子家庭　2. 障害者（　　人）　3. 長期療養者（　　人） 4. 家計支持者別居（家賃　　千円／月）
本人以外の就学者	1. 小学生（　　人）　2. 中学生（　　人）3. 高校（A・B・C・D　　人） 4. 大学（A・B・C・D　　人）5. 専修学校（高等課程・専門課程A・B・C・D　　人） 注. A. 国公立　B. 私立　C. 自宅通学　D. 自宅外通学
申請理由	
誓約事項 ①毎月25日までに10万円を振込みます。②期中に休学または退学する場合は、その期の全額を納入します。	

注① この制度は認可制で、日本学生支援機構の奨学金受給資格を有する者であることを原則とします。

注② 入学金、教科書代、教材費等は、月額納入の対象となりません。

注③ 学費は、各学期の前月3月・9月の末日までに納入することが原則です。ただし、第1学年前期は、合格通知書発行から1ヵ月以内が納入期日です。このため、各納入期日の1ヵ月前までに申請があれば、月額納入制度への変更または解除ができるものとします。

注④ 学期途中での休学・退学の場合は、その期の全額が納入義務となります。

学校長	事務長	担　当