

校 長	教 頭	事務長	担当者

平成 年 月 日

延 納 願

明秀学園日立高等学校長 殿

平成 年度分の授業料（¥ ）を 月 日までに
延納いたしたくお願い致します。

事由

.....

.....

.....

.....

.....

.....

平成 年 月 日

氏 名 _____

保護者 _____ 印