

年 月 日

授 業 料 徴 収 猶 予 許 可 願

Tuition Fee Deferment Application Form

滋賀医科大学長 殿

Dear President,

\_\_\_\_\_年度入学(Year of Admission)

氏 名(Name)\_\_\_\_\_

保証人氏名(guarantor)\_\_\_\_\_ 

続 柄(relationship)\_\_\_\_\_

Privately financed students do not need to fill out a guarantor.

下記の理由により \_\_\_\_\_年度 \_\_\_\_\_期分授業料の徴収猶予をしていただきたく、必要書類を添えて申請します。

なお、徴収猶予が許可された場合、前期分については 9 月末日、後期分については 3 月末日までに納付します。

また、徴収猶予が許可されなかった場合には、所定の授業料を指定される日までに納付します。  
I would like to apply for a deferment of tuition fee payment for the first/second semester of the 20XX academic year for the reasons listed below, along with the necessary documents. If the deferment is approved, I will pay the first semester's fee by the end of September and the second semester's fee by the end of March. If deferment is not granted, I will pay the prescribed tuition fee by the designated date.

記

(詳細かつ具体的に記入してください。)

Please provide detailed and specific reasons for your application.