

登録費等納付書

学 年	年
学籍番号	
氏 名	

下記のとおり納付します。

記

	種 類	金 額
申 込 項 目	介護等体験費	8, 2 5 0 円
	付帯賠償責任保険A (2年間)	6 8 0 円
	合計	8, 9 3 0 円
証 紙 貼 付 個 所	1	2
	3	4
	5	6

⑨ 納付後の返金はできません。

(単位不認定等により参加条件を満たさなかった場合も含む。)

受 付

提出先： 教務学生課