

年 月 日

天理大学長 殿

納付金充当願

住 所	(〒 -)
電話番号	() -
(フリガナ)	
合格者氏名	印

以下のとおり、納付金の充当をお願いいたします。

1. すでに入学手続きをすすめている学部・学科

受験番号	
学部名	学部
学科名	学科
納付金 納入状況	*いずれかに○を付してください。 1. 入学金のみ 2. 入学金・春学期分納付金

2. 充当する学部・学科

受験番号	
学部名	学部
学科名	学科

* 必要事項を明記のうえ、本学入学課へ返送してください。