

振込希望申込書

2026 年 月 日

熊本学園大学長 殿

下記の通り、振込による学費納入を希望します。

本人	学 籍 番 号								
	学 部		学 科		年 組		号		
	氏 名								
	住 所								
保 護 者	TEL	—	—	携 帯 TEL	—	—			
	氏 名								
	住 所								
	TEL	—	—	携 帯 TEL	—	—			
理 由									

経理課受付印