

学生、保護者 各位

## 学納金の納入について

令和7年度後期分の学納金の納入について、下記のとおりお知らせいたします。

自動振替の手続きをされていない方は、期限迄にお振込みを、また、自動振替の方は、残高確認等、ご配慮のほどよろしくお願いいたします。

### 記

#### 1 納入金額 378,000円

|      |     |          |                     |
|------|-----|----------|---------------------|
| (内訳) | 授業料 | 270,000円 | (R7.10.1 ~ R8.3.31) |
|      | 実習費 | 48,000円  | ( // )              |
|      | 施設費 | 60,000円  | ( // )              |

#### 2 納入期限 令和7年10月1日(水)

#### 3 納入方法

##### ① 銀行振込

◇窓口での振込の際は、本人確認書類(免許証等)が必要です(振込用紙は事務窓口にもあります)。

◇ATMでの振込はキャッシュカード・通帳から可能です(現金は不可)。

◇保護者の方の氏名で振り込む場合は、必ずご連絡ください。

|  |
|--|
| 振込先 西日本シティ銀行 福岡支店<br>普通 0766448<br>福岡県私設病院協会看護学校 |
|--|

##### ② 自動振替(事前手続きをされた方のみ対象)

◇自動振替日は令和7年10月1日(水)です。

◇再振替は行いません。振替に間に合わなかった場合は早急に①の方法にて振込をお願いします。

#### 4 注意事項

◇学校窓口で現金にて納入することはできません。

◇期限に間に合わない場合は、納期迄に延期願を提出してください。

◇ご不明な点があるときは、事務窓口までお問い合わせください。

◇校納金請求文書を直接保護者様等へ送付を希望される方は、事務窓口までお申し出ください。

#### ※授業料減免対象者の方へ

授業料減免対象者の方には、別途納入金額についてお知らせしますので、納入はそれまでお待ちください。

<お問合せ先>

福岡県私設病院協会看護学校

担当事務 片長

TEL: 092-521-8485