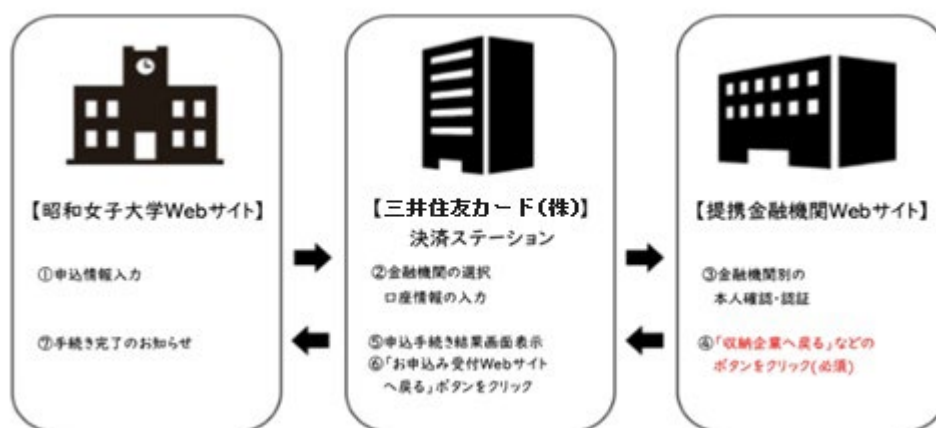


■登録用サイトへのアクセス方法

昭和女子大学のホームページ（<https://www.swu.ac.jp>）のトップ画面から右上の「MENU」をクリックし、開いたページで「保護者の方」ボタンをクリックします。「窓口・手続き」の枠内にある「学費 Q&A」のメニューをクリックし、ページ上部のメニューの中から「学納金 口座振替申込ページ」を選択します。



■登録の流れ



①登録用サイトの注意事項を確認し、同意の上、次ページで申込情報を入力します。

申込フォーム
Application form

学籍番号
Student Number

(例) 12345678 Ex. 12345678

生年月日
Date of Birth

(例) 19980401 Ex. 19980401

※ 学籍番号は学証証をご確認ください。半角英数字で入力してください。
Please check your student ID card. Also, enter in half-width alphanumeric characters.

※ 生年月日は半角数字のみ桁で入力してください。
Please enter your date of birth as an 8-digit number using half-width numbers only (year, month, date).

※ 手続きは1時間以内で完了してください。1時間を超えた場合、手続きの処理が正常に完了しない場合があります。
Please complete your registration within one hour. If you take longer than one hour, your registration may not be completed correctly.

次へ進む
Next

*8桁の学籍番号と（学生の）生年月日でログインします。

昭和女子大学
SHOWA WOMEN'S UNIVERSITY

学納金 口座振替申込ページ
Registration page for automatic payment Tuition Fees

申込情報の入力 (Enter application information)

学籍番号
Student Number

0001

所属(学部・研究科)
Affiliation (Faculty・Graduate School)

人間文化学部

学生氏名
Student Name

てすと花子

学生氏名(カナ)
Student Name (Katakana)

テストハナコ

※ 画面に表示された氏名とお間違いないことを確認し、以下の学納金関係通知の送付先に関する項目を入力してください。
Check that the name shown is correct, and enter the addressee's information to which the notices regarding the tuition fees will be sent.

申込者氏名
Addressee's name

姓 family name 名 name

電話番号
Telephone number

※ ハイフン無しで入力してください。
Enter without hyphens.
※ 昭和女子大学から学納金に関する問合せの必要がある場合の連絡先となります。
Showa Women's University will use this contact information to make follow-up inquiries about tuition fee if needed.

申込メールアドレス
Application email address

※ 申込が完了しましたら、上記に指定のメールを送付いたします。
A confirmation message will be sent to the above e-mail address after the application is completed.

*農協協同組合は「JAバンク」(カナ「シ」)でお探してください。

☐ 金融機関の選択へ戻る

④「収納企業へ戻る」などのボタンを押下（必須）し、三井住友カード(株)WEB サイトへ戻ります。



昭和女子大学

SHOWA WOMEN'S UNIVERSITY

学納金 口座振替申込ページ

Registration page for automatic payment Tuition Fees

手続きが完了しました

学籍番号

: 0001

所属

: 人間文化学部

学生氏名

: てすと花子

学生氏名(カナ)

: テストハナコ

申込者氏名

: てすと 花子

電話番号

: 0334117352

以上