

# 分割希望届

## アリアーレビューティー専門学校 校長 殿

私は、貴校への入学に際し、入学金納入の上、授業料等の支払い方法を分割にすることを希望します。  
また、金額・期日を厳守することをお約束いたします。

氏名	フリガナ アイチ リビコ	年齢	18 歳	男・女 女	生年月日 (和暦・西暦どちらも記入のこと)
	愛知 理美子				昭和 10年 6月 11日 平成 1998年 西暦
現住所	本籍地 (都道府県のみ記入) 大阪	フリガナ アイチケン ナゴヤシ チクサク イマイケ	〒 464-0850 愛知県名古屋市千種区今池 2-1-14		
			TEL ( 052 ) 732 - 3131	携帯 ( 090 ) 0000-0000	

該当するものに○をしてください。

入学時支払額に対し、入学金を除き

2回

3回

4回

その他 ( )

支払日は ( 20 ) 日とします

また、1年後期以降も分割を

希望します

希望しません

※不明、不備等ありましたら、こちらからご連絡させていただく場合があります。

※入学金納入確認後、当校より誓約書を送付させていただきます。

その際の保証人様は「成年被後見人若しくは破産等にかからない者であって保護者以外の者」といたします。

※1年後期分につきましては平成29年10月初旬に321,000円を予定しております。

### 【郵送・お問い合わせ先】

〒464-0850

名古屋市千種区今池 2-1-14

アリアーレビューティー専門学校

TEL / 052-732-3131 FAX / 052-732-3132

MAIL / info@aliare.ac.jp

### 【入学金】 ※こちらは記入しないでください

確認欄	
納入日	
免除理由	