分割依頼届

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依頼します。

入学時支払額に対し（入学金を除き）

希望回数　該当するものに○をしてください。

2回　・　3回　・　4回　・　その他（　　回）

※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、当校より合意書を送付させていただきます。

氏　名	フリガナ 印
現住所	フリガナ 〒　　— TEL（　　）　　—　　携帯（　　）　　—

【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