

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