別紙様式２

**分　割　納　入　願**

　　年　　月　　日

愛国学園大学

太田和　良幸　殿

学籍番号

（受験番号）

氏　　名

　下記の事由により、平成 　　年度の学納金の分割納入を承認下さるよう保護者・保証人（いずれかに○印をつける。）連署でお願い申し上げます。

記

（事由）

分納　　　　　納入期日　　　　納入予定額　 　授業料等の区分

 第１回　　平成　年　月　日　　451,000　 円（　　　　　　　　　）

第2回　　平成　年　月　日　　451,000　 円（　　　　　　　　　）

　本　人　　現住所（〒）

　　　　　　　氏 名 印

　　　　　　　電 話 番 号

　　保護者・保証人（いずれかに○をつける）

　　　　　　　学生本人との関係

　　　　　　　現住所（〒）

　　　　　　　氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　電 話 番 号