

授業料月額支払届

届出日 年 月 日

聖ヶ丘教育福祉専門学校長 殿

下記のとおり学費の月額支払をお願い致します。

本人	第二部 幼稚園教員・保育士養成科 入学予定・在学中(__年)		
	学籍番号		
	氏 名	(印)	
保証人	住所	〒 ー	
	氏 名	(印)	
	電話番号	() ー	
理由			
開始月	前期(4月) ・ 後期(10月) ・ その他(__月)		
金 額	別紙参照	納入期日	別紙参照
学校使用欄			
一部納入済金額	円	納 入 日	年 月 日
承認欄	校長	副校長	入試・広報部
			財務部

1. 太枠内のみ記入して下さい。
2. 月額納入開始月の1ヶ月前迄に提出して下さい。