

## 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、 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	年 月 日	円 ( )	
第 2 回	年 月 日	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