

学費分割納入制度 申込書^⑤

※事務局使用欄

受付年月日	年	月	日
受付番号			

令和 年 月 日 記入

専門学校デジタルアーツ仙台 校長 殿

私は貴校に入学を希望し、入学願書を提出いたします。
つきましては、入学時納入金、及び授業料の分割納入を
申込みいたします。

希望する納入方法に✓をつけてください

入学前	制度 A (2回で納入) <input type="checkbox"/>	制度 B (3回で納入) <input type="checkbox"/>	制度 C (納入回数変動) <input type="checkbox"/>
入学後	制度 D (各月均等納入) <input type="checkbox"/>		制度 E (ボーナス併用納入) <input type="checkbox"/>

記

志望学科	科	コース
フリガナ		性別
氏名		男・女
現住所	〒 -	
電話番号	()	

フリガナ	
保護者等氏名	
保護者等住所	〒 -
電話番号	()