

# 校納金二分割納付申請書

年 月 日

学校法人ヴォーリズ学園 理事長 様

\_\_\_\_\_年度、校納金の二分割納付を希望しますので、ここに申請いたします。

(高・中) 年 組 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

学籍番号 (7ケタ) \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

二分割納付希望の事由