

受付No. _____

中央工学校 OSAKA 卒業生提携特別学費 適用確認書

日建学院 殿

この度、[] 年度 [] (級)] 講座入学に際し、中央工学校 OSAKA 卒業生提携特別学費を適用致したく、下記証明をもって申請いたします。

提携学費適用にあたっての証明事項

申請者記入欄

担当希望校 : 日建学院 校

フリガナ
氏名 :

現住所 : 〒

T E L : 携帯電話 :

メールアドレス :

年 学科 卒業

中央工学校 OSAKA 証明欄

上記の者は、中央工学校 OSAKA の卒業生であることを証明します。

中央工学校 OSAKA

平成 年 月 日 校長 印

上記証明をもって当該申請者が中央工学校 OSAKA 卒業生特別学費にて受講する旨を確認いたしました。

平成 年 月 日
㈱建築資料研究社 / 日建学院
法人部 印

FAX03-5951-3477