

# 友達紹介制度給付金受領申請書

令和 年 月 日

学校法人 北埼玉学園  
グルノーブル美容専門学校  
学校長 弓削 恵子 様

本人氏名（紹介者）

友達紹介制度にあたり、下記の通り申請致します。

記

- 1、虚偽の申請が無いこと。
- 2、双方合意であること。
- 3、虚偽の申請が発覚した際には、速やかに返金すること。
- 4、定員が確定次第、終了させていただきます。
- 5、入学決定後の申請は、いかなる理由でもお受けできません。

### 【 紹介料 】

- ・通信課程：（紹介者：30,000 円、入学者：入学金免除 45,000 円）
- ・高等課程：（紹介者：30,000 円、入学者：入学金免除 45,000 円）
- ・専門課程：（紹介者：30,000 円、入学者：入学金免除 45,000 円）
- ・留 学 生：（紹介者のみ 20,000 円）

\*すべての課程、AOとの併用はできません。

上記事項に同意の上、署名・捺印いたします。

紹介者	ふりがな	
	氏名	印
	電話番号	
入学者	入学課程	専門課程・高等課程・通信課程（○で囲む）
	ふりがな	
	氏名	
	電話番号	

※ 対象者：本校在校生又は卒業生（本人）／入学者：紹介したことにより入学する者（友達）

※ 入学者に連絡する場合があります。

◆申請書提出 → 受理 → ①、②の入金確認 → 1か月以内に給付

\*①専門・高等課程の場合、全額又は年次納入。②通信課程の場合、2度目の授業料納入後。

対象者が通信課程の場合、給付金は振込も可能です。ご希望の方は下記に記入をお願いします。

<振込先口座>

振込先	金融機関	銀行	支店
	種類	当座	・ 普通
	口座番号		
	口座名義		

※口座名義は本人に限る。