

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）

*全ての課程、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。

対 象 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、1年次後期授業料納入後。

申請より2年が経過し入学者が上記学費未納の場合、このお友達紹介制度は無効となります。

<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。