

受付 No. _____

大阪工業技術専門学校 校友会会員提携特別学費 適用確認書

日 建 学 院 殿

この度、[] 年度 [] 講座入学に際し、大阪工業
技術専門学校 校友会会員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

受講希望校 : 日建学院 校

フリガナ

氏 名 :

現 住 所 : 〒

TEL : 携帯電話 :

年 学科 卒業

大阪工業技術専門学校 校友会証明欄

上記の者は、校友会会員であることを証明します。

大阪工業技術専門学校

西暦 年 月 日 校友会 事務局長 印

上記証明をもって当該申請者が大阪工業技術専門学校校友会会員特別学費にて受講する旨を確認いたしました。

西暦 年 月 日

(株)建築資料研究社／日建学院

法人部学生支援センター 印

F A X 順 : 本人 ⇒ 校友会 ⇒ 日建学院法人部 ⇒ 日建学院担当校

校友会 F A X : 0 6 - 6 3 5 2 - 0 1 3 5

法人部 F A X : 0 3 - 5 9 5 1 - 3 4 7 7