【FAX: 048－658－0005】

各種証明書発行申込書

申請日：　　年　　月　　日

ﾌﾘｶﾞﾅ		生年月日	
氏　名		昭和 ・ 平成　　年　　月　　日	
ローマ字（英文の場合）	First	Last	
住　所	〒		
連絡先	自宅	携帯	
在籍学科	科　　部　　年	学籍番号	
卒業学科	科　　部	卒業年度	年度　卒

証明の種類（○を記入）		申込数	金　額	手数料	手数料（英文）	発行日数	発行日数（英文）
	在学証明書	通	円	100円	1,000円	約2日	約1週間
	勤労学生控除	通	円				
	卒業見込証明書	通	円	300円		約1週間	
	卒業証明書	通	円				
	成績（単位）証明書	通	円				
	その他証明書〔　　〕	通	円				
合　計		通	円				

使用目的	□就職　□進学　□奨学金　□勤労学生控除　□役所提出 □その他（　　）
交付希望日	年　　月　　日　までに必要
備考欄	

＊学校記入欄

発行番号	受付日	発行日	交付方法	受領印
	／	／	□ 窓口　／　□ 郵送（普通・速達）	

学校法人　呉竹学園
大宮呉竹医療専門学校