

受付No.

受付年月日 年 月 日

| | |
|-------|-----|
| 担当責任者 | 受付者 |
| | |

証明書発行願

関東柔道整復専門学校

| | | | |
|------------------|----------------------------------|---------|-----------------|
| 学 科 | 柔道整復師学科 昼間部 ・ 夜間部 | 学 籍 番 号 | |
| 在 校 生 | 年 組 | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 |
| 卒 業 生 | 年 3月 卒業 | | |
| フリガナ 氏 名 | ※記載される氏名は、在学時のものとなります。 (旧姓：) | | |
| 現 住 所 先 郵 送 先 | 〒 | | |
| 電 話 番 号 | ※ご自宅および日中の連絡先をご記入下さい。 | | |
| 使 用 目 的 | | | |

※注 規定の様式で対応できない場合は、希望する書類を作成し、『証明書発行願』と共に提出してください。

| | | | |
|-------|---------------|-----|-------|
| 在 校 生 | 証 明 書 種 類 | 申込数 | 発行料 |
| | 在 学 証 明 書 | | 300 |
| | 成 績 証 明 書 | | 300 |
| | 卒 業 見 込 証 明 書 | | 300 |
| | 推 薦 書 | | 400 |
| | 学 生 証 再 発 行 | | 1,000 |
| | 合 計 | 通 | 円 |

| | | | |
|-------|-----------|-----|-----|
| 卒 業 生 | 証 明 書 種 類 | 申込数 | 発行料 |
| | 卒 業 証 明 書 | | 300 |
| | 成 績 証 明 書 | | 300 |
| | 合 計 | 通 | 円 |

| | |
|---------|---|
| 切手 (送料) | 円 |
|---------|---|

| | | | | | |
|-----------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------|-----|
| 事 務 確 認 欄 | 本人確認 | 書類確認 | 証明書受渡し方法 | 来校・投函日 | 領収印 |
| | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> 発行料 | <input type="checkbox"/> 来校(本人) | 取扱者 | |
| | <input type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> 切手代 | <input type="checkbox"/> 郵送 | | |
| | <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 希望する書類 | | | |
| | <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |

受付No.

領 収 証

様

| |
|-------|
| 領 収 印 |
| |

但し、証明書発行手数料として、上記正に領収いたしました。

関東柔道整復専門学校