

証明書発行申込書（卒業生用）

※太枠の欄にご記入と該当に○をして下さい。

記入日	年	月	日
-----	---	---	---

ふりがな			
氏名	(改姓)		
生年月日	昭和・平成	年	月 日
卒業年月日	昭和・平成	年	月 日 卒業 組
科・コース	普通・看護・商業・英語・看護専攻 科		コース
現住所	〒		
電話番号	()	—	
※昼間連絡のとれる番号	()	—	
使用目的			
受取方法	本人 ・ 代理人 (氏名 申込者との関係)		
	郵送 ・ 窓口 (来校予定日 月 日) ※現住所と違う場合はご記入ください。 郵送先 〒		

種 別	単 価	申込数	金 額
卒業（修了）証明書	200円		
修業証明書 ※看護科・専攻科のみ	200円		
学業成績証明書	300円		
調査書	300円		
単位修得証明書	300円		
在籍期間証明書	200円		
推薦書	300円		
英文証明書（卒業）	500円		
英文証明書（成績）	500円		
その他 ()			
合 計			

※下記の内容は事務局用の記入欄です。

受付日 年 月 日 申込者 本人・代理人 ()
 本人確認済 代理人確認済

送付日 年 月 日

送付代 円

※1～2通84円・3～5通94円・6～10通140円・11～16通210円・17～29通250円
 速達希望の方は290円追加