

証明書交付申込書

医療福祉専門学校緑生館
学校長 殿

ふりがな			生年月日	昭和 年 月 日生 平成		
氏 名	(旧姓 :)					
学籍番号		学科名	学科		学年	年
連絡先 (携帯電話)			卒業年・期生 (卒業生のみ)	年 3 月 卒 期生		
現住所	〒					
使用目的				提出先		
種 類	申込数		手数料	申込・納付先	備 考	
	和文	英文				
成 績 証 明 書	通	通	500 円	各学科事務	英文の証明書や左記以外の証明書が必要な場合は、かならず事前に事務に連絡してください。	
在 学 証 明 書	通	通	200 円	各学科事務		
卒 業 証 明 書	通	通	300 円	各学科事務		
卒 業 見 込 証 明 書	通	通	200 円	各学科事務		
()	通	通	円	各学科事務		
合 計	通	通	円			

1. 交付は、証明書の種類により申込日の2日～5日後となります。(土日祝は含まない)
英文の証明書は、交付までにさらに時間を要します。
2. 本申込書に記入いただいた個人情報、証明書発行に関する業務にのみ利用いたします。
3. 卒業生で学籍番号が不明の場合は、空欄で構いません。

受付印

領 収 書

氏 名	殿
-----	---

種 類	申込数		手数料
	和文	英文	
成 績 証 明 書	通	通	500 円
在 学 証 明 書	通	通	200 円
卒 業 証 明 書	通	通	300 円
卒 業 見 込 証 明 書	通	通	200 円
()	通	通	円
合 計	通	通	円

※ 事務部記入欄

申込数	通
合 計	円

領収印

(記入例)

申込日を記入する →

年 月 日

証明書交付申込書

医療福祉専門学校緑生館

学校長 殿

ふりがな	りよくせい はなこ				昭和 56 年 8 月 25 日生 平成	
氏 名	緑生 華子 (旧姓: 佐々木)		生年月日			
学籍番号	2 0 0 0 3 1 0		学科名	作業療法 学科		学年 年
連絡先 (携帯電話)	0 9 0 - 〇 〇 〇 〇 - × × × ×		卒業年・期生 (卒業生のみ)	2 0 0 4 年 3 月 卒 6 期生		
現住所	〒841-0074 佐賀県鳥栖市西新町1428-566					
使用目的	就職のため			提出先	緑生館病院	
種 類	申込数		手数料	申込・納付先	備 考	
	和文	英文				
成 績 証 明 書	1 通	通	500 円	各学科事務	英文の証明書や左記以外の証明書が必要な場合は、かならず事前に事務に連絡してください。	
在 学 証 明 書	通	通	200 円	各学科事務		
卒 業 証 明 書	1 通	通	300 円	各学科事務		
卒 業 見 込 証 明 書	通	通	200 円	各学科事務		
()	通	通	円	各学科事務		
合 計	2 通	通	800 円			

1. 交付は、証明書の種類により申込日の2日～5日後となります。(土日祝は含まない)
英文の証明書は、交付までにさらに時間を要します。
2. 本申込書に記入いただいた個人情報、証明書発行に関する業務にのみ利用いたします。
3. 卒業生で学籍番号が不明の場合は、空欄で構いません。

受付印

領 収 書

氏 名	緑生 華子 殿
-----	---------

種 類	申込数		手数料
	和文	英文	
成 績 証 明 書	1 通	通	500 円
在 学 証 明 書	通	通	200 円
卒 業 証 明 書	1 通	通	300 円
卒 業 見 込 証 明 書	通	通	200 円
()	通	通	円
合 計	2 通	通	800 円

※ 事務部記入欄

申込数	通
合 計	円

領収印

医療福祉専門学校緑生館