

学校長	学科長	受付

証明書発行願（既卒生用）

年 月 日申し込み

<input type="checkbox"/> 昼間課程	<input type="checkbox"/> 夜間課程	年度卒業
学籍番号		氏名
住所：〒		
電話番号		
生年月日 年 月 日生		
郵送交付(現住所の場合は記入不要)		
住所：〒		
申請証明書		
<input type="checkbox"/> 成績証明書（ 通） <input type="checkbox"/> 卒業証明書（ 通）		
<input type="checkbox"/> 在籍証明書（ 通） <input type="checkbox"/> その他（ ）（ 通）		
提出場所※具体的な名称を記入すること 例：〇〇病院、△△市役所、(株)□□ 等		
使用目的		

(注意)

1. 証明書発行の手数料は300円とする
 ※ 郵送発行を希望するものは、手数料として1通につき切手300円分をそえて提出すること
2. 郵送発行を希望するものは、B5以上の返信用封筒（宛名を記入）と切手（140円）をそえて提出すること
3. 証明書の発行は、原則として申込日より7日後とする（郵送期間はそれ以外とする）

◇ 学校記入欄 ◇

(発行番号)	(発行年月日)	年 月 日
<input type="checkbox"/> 郵送による申込 <input type="checkbox"/> 事務局窓口	備考	受け渡し
		事務局担当