

No. \_\_\_\_\_

# 証明書発行願

申請年月日 年 月 日

ふりがな 氏名		ふりがな 旧姓	
生年月日	昭和・平成	年	月 生日
卒業年次	昭和・平成・令和	年卒	組 年 組
課程	全日・定時	学科	科
連絡先	〒  TEL ( )		

## 必要な証明書の種類

在学証明書	通	卒業証明書	通
卒業見込証明書	通	成績証明書	通
単位取得証明	通	調査書	通

使用目的	<input type="checkbox"/> 就職先へ <input type="checkbox"/> 進学先へ <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> 家族の職場へ <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> その他( )
提出先	

受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送    ※切手を貼付した返信用封筒をご準備ください。 <input type="checkbox"/> 事務室窓口    来校予定 ( 月 日 時頃)
受取人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人( )本人との関係( )

※ 本人確認のため、身分証明書(運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証等)の写しを提出願います。