

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。