

(FAX 不可)

# 証明書類発行申込書

専門学校 共生館国際福祉医療カレッジ 通信学科

平成 年 月 日

学籍番号							
氏名	フリガナ			生年 月日	大・昭・平		
	印				年 月 日	年 月 日( 歳)	
現住所 (送付先住所)	〒 住所  電話番号 ( ) —						
発行証明書 の種類	種類			手数料	発行枚数	合計金額	備考
	1	在学証明書		300円	枚	円	
	2	履修証明書		300円	枚	円	
	3	卒業証明書		300円	枚	円	
発行理由							
学校記入欄	受付月日		処理月日		係		

※詳細は別紙「変更届、証明書類交付願等について」を参照して下さい。

※証明書類交付を行う場合は手数料として必要金額の郵便小為替を同封し、郵送して下さい。または、下記の振込先に納入して下さい。

(振込先) 筑邦銀行 本店 普通預金 No. 2134071

口座名義人 専門学校共生館国際福祉医療カレッジ 通信学科 理事長 今井 正雄