

各種証明書交付願

日本メディカル福祉専門学校 学校長 様 (年 月 日提出)

氏名		生年月日	年 月 日生
		課程の種別	<input type="checkbox"/> 保育士科 <input type="checkbox"/> 科目等履修生
学籍番号	— —	入学年度	年度
住所	〒 —		
	電話番号：() —		
入学・卒業等年月日	年 月 日入学	年 月 日卒業	卒業見込 ・ 退学

項目	名称	発行手数料等	数	金額	郵送料金	料金
証明書	在学証明書	400円		円	送料 (普通郵便料金)	円
	卒業見込証明書			円		
	卒業証明書			円	速達 (※希望者のみ、料金一律260円)	円
	学業成績証明書			円		
	学生証再発行	700円		円		
合計①				円	合計②	円
切手 ・ 現金		合計			受付日	受付者
使用目的				※ /	※	

- * 1. 太枠内の必要事項を記入してください。※欄には記入しないでください。コピーを使用してください。
- * 2. 発行手数料を郵送の場合は切手で、手渡しの場合は現金でご用意ください。(郵送の場合は別途送料が必要)
- * 3. 返信用封筒(証明書は長3封筒が入る大きさの物に宛名明記、返送料分の切手貼付)を添付してください。
- * 4. 速達を希望される方は、速達料金260円送料の合計額の切手を貼付し、返信用封筒に赤字で速達と明記してください。

納入整理票

氏名			
学籍番号	— —		
項目	発行手数料	数量	金額
在学証明書	400円		円
卒業見込証明書			円
卒業証明書			円
学業成績証明書			円
学生証再発行	700円		円
郵送料金	合計②		円
領収印		合計	円

領収証

氏名			
学籍番号	— —		
項目	発行手数料	数量	金額
在学証明書	400円		円
卒業見込証明書			円
卒業証明書			円
学業成績証明書			円
学生証再発行	700円		円
郵送料金	合計②		円
領収印		合計	円

- ※氏名・学籍番号は、ご記入ください。
- ※欄には記入しないでください。コピーをして使用、太線枠内に漏れなく記入してください。