

証明書発行願

※ 太枠内の必要事項を記入し、手数料を添えて申し込んで下さい。

- 日本理工情報専門学校
- 日本コンピュータ専門学校
- 日本メディカル福祉専門学校

学校長 殿

年 月 日

申込者	学科(昼・夜) _____ 年 _____		入学	年 4月・10月 その他(月)
	学籍番号 (学生証) _____		卒業・修了 (見込)	年 3月15日 その他(月)
	フリガナ _____	(留学生のみ) 国籍 _____		
	氏名 _____		生年月日	年 月 日 (才)

下記、証明書の発行をお願いします

(台帳確認)

	在学	卒業見込	卒業	健康診断	成績 (日本語・出席率)	専門士	在籍期間	単位取得 (電験のみ)	
枚数	通	通	通	通	通	通	通	通	通
発行No.									

・英文 800円
・上記以外 400円

使用目的・提出先

手数料	@ × 通	郵送料
	@ × 通	
	@ × 通	
合計		円
現金・切手・為替・他()		

学校長	事務長	担任	作成者	発行日

返封(有・無)

発送日

領収印

証明書受取証 (※受け取り時に記入)

受取日 年 月 日

氏名 _____

領収書

様

	在学	卒業見込	卒業	健康診断	成績 (出席率)
枚数	通	通	通	通	通
	専門士	在籍期間	単位取得 (電験のみ)		
枚数	通	通	通	通	通

¥

(郵送料 円を含む)

領収印

上記のもの、正に領収致しました。
学校法人瓶井学園

受付控え

様

	在学	卒業見込	卒業	健康診断	成績 (出席率)
枚数	通	通	通	通	通
	専門士	在籍期間	単位取得 (電験のみ)		
枚数	通	通	通	通	通

¥

(郵送料 円を含む)

領収印