

証明書交付願

No.

令和 年 月 日

玉野総合医療専門学校 校長 殿

学籍番号 _____

卒業年度 _____ 年度

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日 生

下記証明書をご交付くださいますようお願いいたします。

使用目的 _____

提出先 _____

記

証明書	枚数	金額	厳封※
成績証明書 (1枚 ¥200)			
単位修得証明書 (1枚 ¥200)			
卒業証明書 (1枚 ¥200)			
その他の証明書 (1枚 ¥200) ()			

※提出先から厳封指定がある証明の場合は○印を入れてください。

※成績証明書、単位取得証明書を同封する場合は厳封となります。

郵送先

現住所	〒 _____

連絡可能な電話番号	() _____

送料について

- ・証明書2～3通 定形郵便(50gまで) 110円

申込み手順

- 1) この「証明書交付願」に必要事項を記入。
- 2) 証明書1通200円×枚数分の郵便為替および、返信用切手(上記「送料について」を参照)
- 3) 返信用封筒(長3以上)
- 4) 1)～3)を同封し下記へ郵送。

(送付先: 〒706-0002 岡山県玉野市築港1-1-20 玉野総合医療専門学校 事務室)