

## 証明書発行申請書

申請日	平成 年 月 日		
申請者氏名	<small>ふりがな</small>  ⑩	性別	( 男 ・ 女 )
現住所	〒		
電話番号	— —	携帯電話	— —
卒業年度	平成 年度 卒業	左記以外	平成 年 月 退学
学科・学部	<input type="checkbox"/> 柔道整復学科 <input type="checkbox"/> 昼間Ⅰ部 <input type="checkbox"/> 鍼灸学科 <input type="checkbox"/> 昼間Ⅱ部 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 夜間部	委任状	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 代理人氏名 ※有の場合のみ (                      )
証 明 書 名		枚 数	手数料      小 計
卒業証明書		通	@100 円
成績証明書		通	@100 円
在籍証明書		通	@100 円
その他 (                      )		通	@100 円
証明手数料合計			円
使用目的			
提出先			
受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来校 (来校予定日 : 平成 年 月 日)		

本人チェック欄

- 申請書記入
- 郵便定額小為替
- 本人確認書類コピー
- 返信用封筒及び切手(来校して受け取る場合は不要)
- 委任状

処 理 欄	受付日	. .	担当印
	発行日	. .	担当印

※申請書発行等に関するお問合せ先 : 盛岡医療福祉専門学校 柔道整復学科・鍼灸学科

事務局 TEL019-652-1189 FAX0120-071-089