証明書発行申請書

申　請　日	令和　　年　　月　　日		
申請者氏名	ふりがな ㊞	性　別	（　男　・　女　）
現　住　所	〒		
電 話 番 号	－　　－	携帯電話	－　　－
卒　業　年	平成・令和　　年 3 月卒業	左記以外	平成・令和　　年　　月　退学
学　科	□　柔道整復学科 □　鍼灸学科 □　看護学科 □　歯科衛生士学科	委任状	□有　　□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	□　郵送　　□　来校　(来校予定日　：　令和　　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　：　MCL 盛岡医療大学校　事務局

℡019－652－1189　ﾌﾘｰﾀﾞｲﾔﾙ 0120－071－089