

校 長	事務長	係

発行番号		発行年月日	年	月	日
------	--	-------	---	---	---

※太枠の中だけ記入する

<h2 style="margin: 0;">証 明 書 願</h2> <p style="margin: 0;">(卒 業 生 用)</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">帝京福祉専門学校 学 校 長 殿</p> <p style="margin: 10px 0 0 200px;">下記の証明書の発行をお願いいたします。</p>				
種 別	成績証明書	(1通 200円)	通	
	卒業証明書	(1通 200円)	通	
	在籍期間証明書	(1通 200円)	通	
	資格取得証明書	(1通 200円)	通	介護福祉科のみ
その他 (※)		(1通 円)	通	
<p>※指定の証明用紙がある場合は指定用紙を添付してください。 進学（編入学含む）の場合は募集要項出願書類の ページをコピーし添付してください。</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;"><u>合 計</u> <u>通</u> <u>円</u></p> <p>申請年月日： 年 月 日</p> <p>使用目的： 進学 ・ 編入学 ・ 就職 ・ その他（ ）</p> <p>提出先：（ ）</p> <p>学 科： 介護福祉科 ・ 理学療法科 ・ 作業療法科（該当に○をして下さい）</p> <p>氏 名： （在学時の氏名・フリガナ）</p> <p>住 所：〒 </p> <p>電話番号： （日中に連絡可能な番号）</p> <p>生年月日： S ・ H 年 月 日 卒業年月： S ・ H 年 月 （必須）</p>				

※申込時に証明書を納めること。

※領収書が必要な場合は申し出て下さい。

学 校 使 用 欄	
領収済 確認印	