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

証　明　書　願

（卒　業　生　用）

帝 京 福 祉 専 門 学 校
学　　校　　長　　殿

下記の証明書の発行をお願いいたします。

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 H29.3 以前卒業生対象
	介護福祉士受験資格 取得証明書	（1通　　２００円）	通	介護福祉科のみ H30.3 以降卒業生対象
その他 (※)		（1通　　円）	通	

※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。

合　計　　通　　円

申請年月日：　　年　　月　　日

使用目的　：　進学　・　編入学　・　就職　・　その他（　　）

提 出 先　：（　　）

学　　科　：　介護福祉科　・　理学療法科　・　作業療法科　(該当に〇をして下さい)

氏　　名　：
（在学時の氏名・フリガナ）

住　　所　：〒

電話番号　：
（日中に連絡可能な番号）

生年月日　：　　S・　H　　年
(必須)　　月　　日　　卒業年月：　　年　　月
西　暦　　年

※申込時に証明書料を納めること。

※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	