

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: 10px 0;">帝京福祉専門学校 学 校 長 殿</p> <p style="margin: 0 0 0 300px;">下記の証明書の発行をお願いいたします。</p>				
種 別	在学証明書	(1通 200円)	通	
	成績証明書	(1通 200円)	通	
	卒業見込証明書	(1通 200円)	通	
	介護福祉士受験資格 取得見込証明書	(1通 200円)	通	
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-top: 20px;">合 計 <u> </u> 通 <u> </u> 円</p> <p>申請年月日： 年 月 日</p> <p>使用目的： 奨学金のため ・ 市町村へ提出のため ・ 保険証のため ・ 編入学のため 保護者使用のため ・ 就職のため ・ その他()</p> <p>提出先：</p> <p>学籍番号： 介護福祉科 年 番</p> <p>氏 名：</p> <p>生年月日： S・H 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">西 暦 年</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	