

証明書発行願

申込日 年 月 日

学籍番号 <small>(不明の場合は不要)</small>	氏名 (在籍時)	ふりがな
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 生	
現住所・氏名 (送付先)	〒 <small>(現在の氏名)</small>	
連絡先 <small>(日中連絡可能な電話番号)</small>		
卒業学科・コース	<input type="checkbox"/> 普通科 () コース ・ <input type="checkbox"/> 看護科	
入学年月	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	
卒業年月	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	
最終担任名		

	証明書	通数	単価	合計金額
<input type="checkbox"/>	卒業証明書	通	200 円	円
<input type="checkbox"/>	在籍証明書	通	200 円	円
<input type="checkbox"/>	成績証明書	通	200 円	円
<input type="checkbox"/>	調査書	通	200 円	円
<input type="checkbox"/>	単位修得証明書	通	200 円	円
<input type="checkbox"/>	卒業証明書 (英文)	通	300 円	円
<input type="checkbox"/>	在籍証明書 (英文)	通	300 円	円
<input type="checkbox"/>	成績証明書 (英文)	通	300 円	円
<input type="checkbox"/>	調査書 (英文)	通	300 円	円
<input type="checkbox"/>	単位修得証明書 (英文)	通	300 円	円
	合計	通		円

郵送の場合、下記を同封して下さい

発行手数料 (定額小為替)	() 円分の定額小為替 (何も記入しないで下さい) を同封します。
返信用封筒	<ul style="list-style-type: none"> ・長形 3 号 (11×23.5cm:定型) の封筒に返信先のご住所・氏名を明記 ・必要料金分の切手を貼付して下さい (1 通:82 円、2 通:92 円、5 通まで 120 円、9 通:140 円、速達は+280 円)
添付身分証明書 (コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他書類 () いずれか 1 つ
<small>個人情報保護のため、身分証明書の添付がない場合、証明書の発行はできません。また身分証明書は申込者本人の現住所が確認できるものを添付して下さい。尚、送っていただいた身分証明書は証明書に同封してお返しします。</small>	