

# (郵送用) 証明書発行願

年	月	日
---	---	---

太枠内をボールペンでご記入ください。

この申込書と本人の身分証明書（運転免許証、パスポート、健康保険証のいずれか）のコピーが必要です。

- 本学の証明書は、在学当時の氏名で発行します。（改姓後の現在の姓では発行しません）
- 在学当時とお名前が変わっている方は、上記の他に6ヶ月以内に発行した戸籍抄本、または謄本のコピーを同封してください。
- 頂いた個人情報は、証明書発行のみに使用します。

卒業年月日	西暦 年（昭和・平成・令和 年） 月		
氏名	フリガナ	現在の姓（姓が変わった方のみ記入）	
ローマ字氏名	※英文証明書発行の場合のみ		
生年月日	西暦 年（昭和・平成 年） 月 日生		
現住所	〒		
証明書送付先 ※上記と同じ場合記入不要	〒		
連絡先	※日中連絡可能な番号（携帯も可） TEL ( )		
速達返信希望	有・無	提出先	

※速達郵便の希望があった場合でも、速達料金が不足していた場合は普通郵便で郵送します。

申込証明書	通常 1通¥300	英文 1通¥900	用紙指定 1通¥900
卒業証明書	通	通	通
成績証明書	通	通	通
( )	通	通	通
( )	通	通	通
( )	通	通	通
申込枚数	通	通	通
合計金額	円		

当校記入欄		
身分証明書	到着日	発送日
<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート	/	/
発行料	円	
郵送料	円	
合計	円	

※備考欄
------