

証明書交付願

令和 年 月 日

学校法人 巨樹の会
令和健康科学大学長 殿

PT・OT 学科 昼間・夜間 コース

学籍番号:

氏名: ⑩

住所:
〒

電話: ()

下記のとおり証明書が必要ですので、交付をお願いします。

記

1. 証明書の種類

(1)成績証明書	1,000円×()	通
(2)卒業証明書	500円×()	通
(3)その他 ()	500円×()	通
		計 () 円

2. 使用目的(詳しく記入すること)

3. 提出先(詳しく記入すること)

4. 厳封の有無

有 ・ 無

※厳封(封筒を閉じる)の必要がある場合は「有」に○をしてください。
記入がない場合、「無」の場合は、そのままお渡しになります。

注) 1. 必要な証明書の番号を○で囲むこと。

2. ()内は、必要な枚数を記入のこと。

私は、次の者を代理人と定め、証明書の受領を委任いたします。 ⑩

代理人氏名:

申請者連絡先:

理由:

【事務記入欄】

本人確認書類: 免許証 保険証 その他()