

証明証発行願用紙【郵送用】

受付日	仕上がり日

- ・発行(発送)日は、本校へ用紙が到着してから1週間後
- ・提出先1ヵ所につき発行願用紙1枚を使用する
- ・提出先は必ず正式名称を記入すること

【本人情報】

記入日		年	月	日
ふりがな 氏名	学籍番号	(年3月卒業)	(
	電話番号	(期生))
(旧姓:)				
現住所	〒 -			
生年月日	S・H	年	月	日(歳)
性別		男・女		

【必要書類】

証明書書類	手数料	申込数	金額
1. 在学証明書	300円	通	円
2. 成績証明書	300円	通	円
3. 卒業見込証明書	300円	通	円
4. 卒業証明書	500円	通	円
5. その他	300円	通	円
【合計】			円

【提出先】 上記証明書類の2・3・4を申請した方は、下記項目の記入をして下さい(書類封筒窓口に記載されます)

住所	(〒 -)
病院名(会社名)	

◆ 郵送の場合 ◆

- 証明書発行願用紙
- 郵便小為替(記名はしないこと)
- 返信用封筒(角2サイズ)
(封筒表面記入の上、郵送料金分の切手を添付)

証明書	郵送料金	速達の場合
1~2通	120円	380円
3~7通	140円	400円

〒434-0041
静岡県浜松市浜北区平口2000番地

静岡医療科学専門学校
事務局 証明書係 行

書類郵送先(申請時)

※ この部分を申請時に宛名として封筒に添付してご利用下さい