

証明書発行申請書〔卒業生用〕

年 月 日
平成医療短期大学

フリガナ		
氏 名	(旧姓)	
生年月日 (西暦)	年	月 日
英文証明書の場合 ローマ字氏名		
学籍番号 (未記入でも可)		
卒業学科・専攻	学科	専攻
卒業年月	平成・令和	年 月
証明書の種類	発行手数料 (定額小為替)	※事務記入欄
卒業証明書	(和文) 200 円× 通= 円	
	(英文) 1,000 円× 通= 円	
成績証明書	(和文) 200 円× 通= 円	
	(英文) 1,000 円× 通= 円	
在籍証明書	(和文) 200 円× 通= 円	
その他()	(和文) 200 円× 通= 円	
合 計	円	
郵送料 (切手は返信用封筒に 貼り付けておくこと)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 証明書 1～2 通の申し込みは 140 円切手 ・ 証明書 3～6 通の申し込みは 180 円切手 ・ 証明書 7～10 通の申し込みは 270 円切手 ・ 11 通以上の申し込みはレターパックライト 	
証明書の提出先 または使用目的		
郵送先	〒	
日中連絡先	電話番号	
	E-mail	

記載された個人情報 は 証明書発行業務にのみ使用するとともに、関連法令類に則り、厳重に管理します。