証 明 書 交 付 願

Ｎｏ．

令和　　年　　月　　日

玉野総合医療専門学校　校長　殿

学籍番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

卒業年度 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿年度

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日　生

下記証明書をご交付くださいますようお願いいたします。

使用目的 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

提　出　先 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記

証　明　書	枚　数	金　額
成績証明書　（1枚 ¥２００）		
単位修得証明書　（1枚 ¥２００）		
卒業証明書　（1枚 ¥２００）		
その他の証明書（　　）（1枚 ¥２００）		

郵　送　先

現住所	〒　　－
連絡可能な電話番号	（　　）

送料について

・証明書１通　　定形郵便（２５ｇ）８４円

・証明書２～３通　定形郵便（５０ｇ）９４円

申込み手順

1）この「証明書交付願」に必要事項を記入。

2）証明書１通 200円×枚数分の郵便為替および、返信用切手（上記「送料について」を参照）

3）返信用封筒(長３以上)

4）1）～3）を同封し下記へ郵送。

（送付先：〒706-0002 岡山県玉野市築港 1-1-20 玉野総合医療専門学校 事務室）