

証明書交付願

※

申込日

年 月 日

注意事項

※欄は必須項目です。ボールペン等で記入をお願いします。(鉛筆不可)

- ①証明書交付願(本紙)
 - ②手数料分の未使用切手
 - ③返信用封筒【長3サイズ(A4三つ折)】※送付先住所・氏名も記載すること
 - ④返信用切手(1~2通 84円、3~5通 94円、6通~ 140円)
 - ⑤本人であることが確認できる身分証明書(運転免許書・保険証等)のコピー
- 以上を同封し、郵送にて申請ください。

※ フリガナ			※ 生年月日	昭和 平成	年 月 日
※ 在籍時氏名	男 ・ 女		※ 携帯電話		
※ 郵送先住所	〒				
※ 学科	学科	昼間部 夜間部	※ 学籍番号		
※ 入学年月	平成 年 4月	入学	※ 卒業年月	平成 令和	年 3月 卒業 その他
※ 使用目的 (提出先記入)					

証明書の種類		※ 枚数	手数料 (1枚につき)	証番号 (事務局使用)
1	成績証明書		300円	
2	卒業証明書		300円	
3	その他		円	

証明書の種類(附帯教育)		枚数	手数料 (1枚につき)	証番号 (事務局使用)
1	修了証明書(再発行)		1,500円	
2	その他		円	

書類送付先

〒135-0043
東京都江東区塩浜
2-22-10

学校法人敬心学園
東京保健医療専門大学

臨床福祉専門学校
証明書発行担当宛

問合せ
TEL 03-6272-5671
(平日09:30~17:00)

※ 証明書金額(切手)	円	備考			
※ 返送料(切手)	円	1~2通 84円、3~5通 94円、6通~ 140円			
※ 総合計(切手)	円	払済・未払	受付	/	

臨床福祉専門学校

(HP掲載FMT 220401)