

証明申請書(卒業生)

申請日: 年 月 日

所属	広島都市学園大学 <input type="checkbox"/> 健康科学部 リハビリテーション学科 理学療法学専攻 <input type="checkbox"/> 健康科学部 リハビリテーション学科 作業療法学専攻 <input type="checkbox"/> 言語聴覚専攻科 <input type="checkbox"/> 大学院(保健学研究科 保健学専攻)		
	広島医療保健専門学校 <input type="checkbox"/> 理学療法学科 <input type="checkbox"/> 作業療法学科		
学籍番号		携帯電話	
ふりがな			
氏名		生年月日	年 月 日
入学年度	年	区分・年月	卒業(修了)・退学・除籍(年 月)
使用目的	<input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> その他(

証明書の種類	手数料		部数	合計(円)
	大学	専門学校		
<input type="checkbox"/> 成績証明書	200円	300円	部	円
<input type="checkbox"/> 卒業証明書・修了証明書	200円	200円	部	円
<input type="checkbox"/> 在学期間証明書	200円	200円	部	円
<input type="checkbox"/> その他()	お電話でご相談 ください	—	部	円
<input type="checkbox"/> 郵送料		円		円
合計				円

代理申請の場合は、その理由をご記入ください。

()

代理人氏名

以下の書類を同封してください

①証明書発行手数料分の切手 ②身分証明書のコピー ③返信用封筒(切手貼付、宛先記入)