

証 明 書 交 付 願 (卒 業 生)

群馬パース大学福祉専門学校長 殿

学 科 _____

学籍番号 _____

フリガナ

氏 名 _____

フリガナ

(在籍時と苗字が異なる場合) 旧姓 _____

(生年月日 年 月 日)

下記のとおり証明書の交付をお願いします。

記

証明書の種類	単価	数量
在学期間証明書	500 円	部
卒業証明書	500 円	部
成績証明書	500 円	部
出席証明書	500 円	部
喀痰吸引等研修 基本研修修了書 (再発行)	500 円	部
喀痰吸引等研修 基本研修修了書 原本証明	200 円	部
喀痰吸引等研修 実地研修修了書 (再発行)	500 円	部
その他 ()	円	部

使用目的
就職 ・ 進学 ・ 国家試験受験用 ・ その他 ()

交付希望日※交付には3営業日かかります。	年 月 日
----------------------	-------

○連絡先

住所	(〒 -)
電話番号	

事務長	教務主任	事務室 受付
		年 月 日
		各種証明書発行一覧表 記入 <input type="checkbox"/>