

# 証 明 書 交 付 願

東京衛生学園専門学校  
 学校長 後藤 修司 殿

在 校 生	看護学科 全日制	リハビリテーション学科1部
	東洋医療総合学科1部	リハビリテーション学科2部
	東洋医療総合学科2部	看護学科 通信制
	臨床教育専攻科	
卒 業 生	学科 (1部・2部) 期	
ふりがな 氏 名	生年月日 (西 曆) 年 月 日	
	ローマ字 旧 姓	
現 住 所 (送付先)	〒 -	電話番号 ( ) -
在 校 生	学 年 学年	学籍番号 番
卒 業 生	学籍番号 番	卒業年月 (西曆) 年 月 日
届 出 日	(西曆) 年 月 日	

	在 学 証 明 書	通	英文 ( ) 証明書	通
	卒 業 見 込 証 明 書	通	学 生 証 再 交 付	通
	卒 業 証 明 書	通	単 位 取 得 証 明 書	通
	成 績 証 明 書	通	勤 労 学 生 控 除 に 関 する 専 修 学 校 の 課 程 証 明 書	通
	推 薦 書	通		
出来上がり希望日		(西曆) 年 月 日 まで		
使用目的	就職・奨学金・進学・転学・勤労学生控除 その他 ( ) 就業の場合は病院名 ( )			

証 明 書 料 金	各証明書・学生証 1 通	500 円
郵 送 料 ( 切 手 代 )	1 通	80 円 速達料 270 円

【 注 意 事 項 】

1. 郵送希望の場合は、返信用封筒(切手貼付・宛名明記)を必ず添付すること。
2. 発行日は、通常規定日数となる。
3. 英文証明書は、ローマ字氏名も記入すること。

受 付 日	(西曆) 年 月 日	教 務	総務課	学生事務課
処 理 日	(西曆) 年 月 日			
送 付 日	(西曆) 年 月 日			
受 渡 方 法	窓口 ・ 郵送 ( 普通 ・ 速達 )			
証 明 書 料 金	円	納入済 ・ 未 納		