

令和 年 月 日

証明書発行申請書

学校法人新潟医療学園 新潟柔整専門学校
学校長 殿

学籍番号 _____ 氏名 _____ 印 _____
生年月日 _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____

記

以下の通り証明書の発行について申請致しますので、ご手配の程お願いいたします。

発行内容	種別	部数	厳封		発行料	郵送料 ※希望する場合のみ記入 郵送料 400 円
			有	無		
発行内容	在学証明書	通			円	(郵送先記入) 〒
	卒業見込み証明書	通			円	
	卒業証明書	通			円	
	成績証明書	通			円	
	健康診断書	通			円	
	その他 ()	通			円	
	小 計					
申請理由	進学・就職活動・行政・金融機関 その他 ()				総計	円

受取署名	発行者	教務
月 日	月 日	月 日

領収金額 _____ -円也

キ リ ト リ

印

【 領収書 】

様

金額 _____ -也

(内訳) 証明書 _____ 通の発行料 (郵送料を含む場合がある) として、
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日上記正に領収いたしました。

学校法人新潟医療学園 新潟柔整専門学校