

学校長	事務長	学科長	担当教員

証明書交付願
兼 領収証（学校控）

岡山・建部医療福祉専門学校長 殿

学籍番号	学年	
氏 名	(旧姓:)	
住 所		
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (歳)
入学年月	年 月	

下記により、証明書の交付をお願いします。

記

証 明 書 の 種 類	申込部数	単 価	金 額
1 成績証明書	通	300円	円
2 卒業証明書	通	300円	円
3 卒業見込証明書	通	300円	円
4 在学証明書	通	300円	円
5 健康診断書	通	300円	円
6 その他証明書 ()	通	円	円
合計	通		円
提出先			
申請理由			

《成績証明検印》

1		
2		
3		

- ◎ 交付を希望する証明書の申込部数を記入すること。
- ◎ 郵送を希望する者は、所定の手数料(郵送による申請時は定額小為替を同封)と郵便料とを添えること。

※事務処理欄

証明書発行年月日	年 月 日	処理者	
領収証 発行No.	s		

領収印

領収印

証明書交付手数料代金として上記の金額を領収しました。

切り取り

領 収 書

年 月 日



学籍番号 _____
氏名 _____ 様

証 明 書 の 種 類	申込部数	単 価	金 額
1 成績証明書	通	300円	円
2 卒業証明書	通	300円	円
3 卒業見込証明書	通	300円	円
4 在学証明書	通	300円	円
5 健康診断書	通	300円	円
7 その他証明書 ()	通	円	円
合計	通		円

領収印

領収印

証明書交付手数料代金として上記の金額を領収しました。