

証明書交付願 (在学生用)

申込日：(西暦) 年 月 日

九州保健福祉大学
総合医療専門学校長 殿

学生番号： _____

氏 名： _____ ④

生年月日：(西暦) 年 月 日(歳)

下記証明書を交付下さいますよう、お願いいたします。

記

成績証明書 (1枚 100円)	枚	通学証明書 (無料)	枚
在学証明書 (1枚 100円)	枚	各会社の記入用紙に記入して提出して下さい。	
卒業見込証明書 (1枚 100円)	枚	学生旅客運賃割引証 (無料)	枚
健康診断証明書 (1枚 100円)	枚	【使用目的】 該当する番号に○印をつけて下さい。 1. 休暇、所用による帰省 2. 実習などの正課の活動 3. クラブ等の遠征、合宿 4. 就職活動又は進学のための受験等 5. その他	
その他証明書 (1枚 100円)	枚		
[]	枚		
学生証再発行			
○紛失・破損の場合 (1,000円)			
○改姓等の場合 (100円)			

使用目的： _____

提出先： _____

※ 提出先の所定様式がある書類については、申し込み時に添付して下さい。

証明手数料

原 九州保健福祉大学総合医療専門学校

付 学生番号： _____

氏 名： _____

証紙貼付欄

(券売機で購入した証紙を貼って下さい。)

証明書交付願を受け付けました。

(西暦) 年 月 日
事務室