

届出日： 年 月 日

証明書発行願

卒業年月： 昭和・平成・令和 年 月卒業

卒業学科名： _____

フリガナ
氏名： _____ (旧姓： _____)

住所： _____

電話番号： _____

生年月日： 昭和・平成 年 月 日生

・卒業証明書： _____ 通

・学業成績証明書： _____ 通

・出席状況証明書： _____ 通

・ _____ : _____ 通

各1通300円 合計 _____ 円

受取希望日： _____ 年 月 日

使用目的： _____

提出先： _____

その他連絡事項： _____

※証明書申込の際にお知らせいただきました個人情報は、本学の個人情報保護方針に基づいて適切に処理され、証明書発行に関する業務のみに使用いたします。

【返信用宛名】

送付先の住所・氏名をご記入のうえ、切り取り後、返信用封筒に貼ってお使いください。

〒	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<hr/> <hr/> <hr/>							
様								
<hr/>								

【送付用宛名】

切り取り後、封筒に貼ってお使いください。

〒 9 3 9 - 0 3 4 1
富山県射水市三ヶ576
富山情報ビジネス専門学校
学事部 行
《証明書申込書類在中》