

証明書交付願

令和 年 月 日

静岡県東部総合美容専門学校長 様

次のとおり証明書の発行をお願いいたします。

| | | | | |
|-------------------------|-------------------------|------------------------|------|-----|
| フリガナ | | 現住所 (address) | 〒 - | |
| 氏名 (name) | (旧姓:) | | | |
| 生年月日 (date of birth) | (西暦: 年) 大・昭・平 年 月 日生 | 連絡先 (Phone number) | 携帯電話 | - - |
| 英文表記氏名 (name) | ※英文証明書が必要な方のみご記入ください。 | | | |
| 使用目的 (Intended use) | | 提出先 (you submitted) | | |

【学部 : Department】

| | | | |
|--------------------------|-------------------|--------------------|------------------------------|
| (美容・理容) 学科 | 入学 (Admission) | (西暦: 年) 昭・平 年 月 | <input type="checkbox"/> 在学中 |
| (昼間・通信) 課程 | 卒業 (Graduate) | (西暦: 年) 昭・平 年 月 | <input type="checkbox"/> 退学 |
| 学籍番号 (Student ID number) | | | |

| 希望する証明書 | 和文 (Japanese) | | 英文 (English) | | 備考 |
|---|---------------|----|--------------|----|----|
| | 手数料 | 数量 | 手数料 | 数量 | |
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書 (GRADUATION) | 300円/通 | 通 | 1,000円/通 | 通 | |
| <input type="checkbox"/> 成績証明書 (TRANSCRIPT) | 300円/通 | 通 | 1,500円/通 | 通 | |
| <input type="checkbox"/> 在学証明書 | 300円/通 | 通 | | 通 | |
| <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 | 300円/通 | 通 | | 通 | |
| <input type="checkbox"/> 身分証明書 | 500円/通 | 通 | | 通 | |
| <input type="checkbox"/> 通学証明書 | | 通 | | 通 | |
| <input type="checkbox"/> 旅客運賃割引証 | | 通 | 乗車区間 : | ~ | |
| <input type="checkbox"/> その他: | | 通 | | | |

証明書発行に関し、特記事項があれば記入願います。

※ この書類は、証明書発行のためにのみ使用し、それ以外の目的には利用いたしません。

| |
|---|
| 郵送料(郵送を希望する場合) |
| 該当の□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 普通郵便 <input type="checkbox"/> 速達(普通郵便料金+260円) <input type="checkbox"/> レターパックライト:370円 <input type="checkbox"/> レターパックプラス:520円 |
| 発行手数料と郵送料を所定の口座にお振り込みください。口座情報等の詳細は、交付願の確認後、お知らせいたします。入金確認後、発行手続きをおこないます。 |

送付先記入欄: そのまま宛名ラベルとして使用します。

| | |
|--------------------------------|---|
| 郵便番号 : (Postal Code) | |
| 住所 : (Address) (Country) | |
| 氏名 : (To Name) | 様 |
| 電話番号/Fax : (Tel/Fax) | |

発行年月日 令和 年 月 日

| | |
|------|-------|
| 発行番号 | 東部美 - |
|------|-------|

静岡県東部総合美容専門学校

E-mail ribiyou@thn.ne.jp