受付者印

発行者印

【送付先】

〒812-0032 福岡県福岡市博多区石城町7-30 福岡医健・スポーツ専門学校 本校舎 2階教務受付 宛

TEL:092-262-8664

証明書発行願

以下の証明書を発行願います。

日申請)

(5)上記に記載の無い証明書に関しては、あらかじめお問い合わせください。

子精番号 (※不明な場合は空欄可)		生年月日 (※西暦)	年	<u> </u>	月	日	性別
学科		٦-	-ス				男・女
フリガナ 氏名			(旧姓)	
ローマ字表記 ※英文証明書を希望する場合のみ	Family name(姓) Given name (名)						
証明書の種類	在籍証明書(和文・英)	文)	30	0円 ×	()通	
	成績証明書 (和文・英文)		30	0円 ×	()通	和文・英文いずれかに
	卒業証明書 (和文•英)	 文)	50	0円 ×	()通	〜 ○を付けてください。
	()			円×	()通	
		合計		円×	()通	
使用目的(提出先)							
現住所	₸						
連絡先	【自宅/携帯】		()		
本人確認書類	□運転免許証 □保険	証 口パス	ポートロ	外国人	登録証	E □ ₹	その他()
【手数料】 証明書1通につき、300円~50	00円の発行手数料が必要となります						
「必要な証明書」×「手数料」	分の定額小為替証書、もしくは現金書	書留にてお支払	いください。				
※切手、収入印紙では受理で	きません。また定額小為替証書の「	指定受取人欄」	「裏面の委任欄	」は空欄の	ままにして	てください	0
【申請方法】							
	月記して、手数料・返信用封筒(切手)				し込みくだ	<u>:</u> さい。	
	物を使用し、送付先のご住所、ご氏名		、切手をお貼り	下さい。			
郵送料は、普通郵便:110円、 【申請上の注意事項】	速達郵便は普通郵便料金+300円と	こなります。					
	の確認が出来次第発行致します。英	文証明書に関	ては、受付より	J3调問程6	お時間を	値いてお	ります。
	ン唯品が出来の第元日取じより。失 合は、証明書の発行を致しかねます						
	†証」「保険証」「パスポート」「外国人:						
(4)証明書は原則旧姓での発	行となりますが、変更後の氏名で発	行を希望される	方は、戸籍抄る	(原本)を	司封してく	ださい。	【学校使用欄】