

事務局長	学科長	受付

## 証 明 書 下 附 願

※太枠のみ記入して下さい。

※使用目的が就職に関する就職試験・会社訪問等の場合は、学科長に提出して下さい。

申込年月日	令和 年 月 日				
現住所	〒 - TEL ( )				
フリガナ					
氏名	印				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生				
下記の通り証明書の発行をお願いします。(該当する目に <input checked="" type="checkbox"/> をして下さい。)					
記					
所属	科	学年	学籍番		
入学	平成・令和 年 月				
卒業・退学	平成・令和 年 月 卒業・退学				
証明書種類	<input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 健康診断 <input type="checkbox"/> 学校推薦書 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
使用目的	<input type="checkbox"/> 就職試験 <input type="checkbox"/> 施設(病院)訪問 試験・訪問先名 ( )				
	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 教育ローン <input type="checkbox"/> 国家試験				
	<input type="checkbox"/> 奨学金 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )				
申込枚数	各 通				
備考					
作成済提出先	学科長 ・ 本人				
受取日	月 日	在学証明書等、手数料が必要な証明については、ここに証紙を貼付すること。  <div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 100%;"></div>			
対応者					
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 50px;">受付</td> <td style="width: 50px;">確認印</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>				受付	確認印
受付	確認印				