

証 明 書 発 行 願

枠内を記入のうえ申請すること。

料金は前払いとなります。発行願いに添えて、学生課窓口へ提出してください。

発行日は、申請日の翌々日(土日含まず)となります。学生課窓口にて発行いたします。

申請日	平成 年 月 日	発行希望日	平成 年 月 日
学生氏名			
生年月日	昭和 年 月 日	学籍番号	
学科	言語聴覚士科 鍼灸師科 臨床工学技士科 救急救命士科		
学年	年在学生	卒業生	平成 年3月卒業生
申請理由			
提出先 <small>学生証発行除く</small>	企業名:		
発行希望書類 <small>希望の物を ○で囲み 料金を記入</small>	・成績証明書	一通につき200円	× 通 円
	・卒業見込証明書	一通につき100円	× 通 円
	・在学証明書	一通につき100円	× 通 円
	・卒業証明書	一通につき100円	× 通 円
	総 合 計		
送付先	(※証明書の送付を希望する場合)		
〒			学生課 受領印

領
収
書

学生氏名			
・成績証明書	一通につき200円	× 通 円	
・卒業見込証明書	一通につき100円	× 通 円	
・在学証明書	一通につき100円	× 通 円	
・卒業証明書	一通につき100円	× 通 円	
総 合 計			円

上記金額まさに受領いたしました。 国際メディカルテクノロジー専門学校
事務局 学生課

