

証明書発行願（郵送用）

神戸東洋医療学院 御中

フリガナ			
名前	（旧姓）		
ローマ字名前（英文証明書希望者のみ）			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
	英文証明書（西暦）	年	月 日
学籍番号			
卒業期・卒業年	期生・	年	卒業・退学・休学（昼間部・夜間部）
現住所	〒		
電話番号			
提出先			
提出理由			

申込証明書	和文	英文	厳封の有無・（方法）
卒業証明書	通	通	
成績証明書	通	通	※厳封のみ
在学証明書	通	通	
卒業見込証明書	通	通	
その他	通	通	
	通	通	

※その他、必要書類

- ②身分証明書のコピー
- ③発行手数料分の郵便定額小為替
- ④返信用封筒
- ⑤代理人による申請・受領の場合に必要な書類
 - ・代理人の身分証明書のコピー
 - ・委任状

【事務処理欄】

受付日： 月 日

発行書類： _____ 第 _____ 号

代金：合計 ¥

未	済	月	日
---	---	---	---

受付印	学支印