

(FAX 不可)

証明書類発行申込書

専門学校 共生館国際福祉医療カレッジ 通学制

年 月 日

| | | | | | | |
|----------------------------------|-----------------|---------------|------------|--------|------|----|
| 学科名 | | | 卒業 年 月 | 平成 年 月 | | |
| 氏名 ※卒業後、氏名に変更がある場合は、旧姓を記載すること | フリガナ | 印 | 生 年 月 日 | 昭・平 | | |
| | | | | 年 月 日 | | |
| | ※旧姓： | | | (歳) | | |
| 現住所 (送付先住所) | 〒 電話番号 () — | | | | | |
| 各種発行 証明書 | | 種類 | 手数料 | 発行枚数 | 合計金額 | 備考 |
| | 1 | 卒業証明書 | 500 円 | 枚 | 円 | |
| | 2 | 成績証明書 | 500 円 | 枚 | 円 | |
| | 3 | 社会福祉主事任用資格証明書 | 500 円 | 枚 | 円 | |
| | 4 | 訪問介護員修了証明書 | 500 円 | 枚 | 円 | |
| 発行理由 | | | | | | |
| 学校記入欄 | 受付月日 | | 処理月日 | | 係 | |

■証明書類交付を行う場合は手数料として下記の振込先にチェック☑を付け、納入して下さい。また、本人控えとして受け取った領収書のコピーを同封して下さい。

- | | |
|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1) 福岡銀行 東久留米支店 普通預金 No. 1664952 |
| <input type="checkbox"/> | 2) 筑邦銀行 本店営業部 普通預金 No. 1931152 |

1)・2) 口座名義人 共生館国際福祉医療カレッジ 理事長 辻 幸孝