様式1

証 明 書 等 発 行 願

YMCA健康福祉専門学校　校長　殿

　　　　　　　　　　　　　2０　　年　　　月　　　日

学 科 名　　　　　　　　　　 　 　　　 　学籍番号 ＫＧ

氏　　名 　　 　 　 生年月日 　 　年 　月　　 日生

住　　所 　 　　　 電話番号

･････････････**上と下を記入して下さい。この用紙と以下同封物を合わせて送付ください**･･･････････････

 同封物1　□返信用封筒 角2サイズの封筒に120円分の切手貼付(自分宛の〒住所/氏名を記入)

 同封物2　□振り込み明細書のコピーを同封

････････････････････････････**下記の証明書の発行を、お願い致します**･･･････････････････････････････

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 金額／1枚 | 枚数 | 合計 |
| 在 学 証 明 書 | 500円 | 枚 | 円 |
| 修 了 証 明 書 | 500円 | 枚 | 円 |
| 修了見込証明書 | 500円 | 枚 | 円 |
| 相談援助実習履修証明書 | 500円 | 枚 | 　円 |
| その他（　　　　　　　　　　　） | 500円 | 枚 | 円 |
| 計 |  | 枚 | 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理日 | 処理日 | 発行日 | 発送日 | 担当者印 |
|  |  |  |  |  |

YMCA健康福祉専門学校　通信教育部