

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 _____

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 140 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