

母子保健研修センター助産師学校 証明書発行申込書

フリガナ		フリガナ	
氏名		在籍時氏名	
生年月日	和暦 年 月 日		
現住所	〒		
連絡先	TEL : E-mail :		
所属	年コース	和暦 年 月入学 和暦 年 月卒業・退学	
請求目的	勤務先提出・就職のため・その他 ( )		

申込証明書	手数料	部数
卒業証明書	500 円	部
成績証明書	500 円	部
その他		
厳封の有無	有・無	
厳封の方法 (封筒にどの証明書を何通ずつ入れるか)		
受取方法	普通・速達 (300 円増)	

※証明書は、卒業および退学時の氏名で発行いたします。

手数料合計		郵送料	円分
-------	--	-----	----

本学使用欄

受付日	年 月 日	作成者	検印
発行日	年 月 日		
本人確認書類	運転免許証、パスポート、健康保険証、住民基本台帳カード、住民票		
発行番号			