

## 証明書交付願（卒業生用）

卒業学科名 学科	I部・II部	卒業年 昭和・平成	年 3月
氏名		氏名フリガナ	
英文字氏名（英文証明書希望の方のみ）			
生年月日 昭和・平成 年 月 日			
使用目的（試験名は具体的にご記入ください。）			

【申請証明書・部数 \*いずれかに○を付けてください】 ※証明書料金分の切手を同封

証明書名	1通の手数料	必要部数	合計金額
(1) 卒業証明書・修了証明書	500円	通	円
(2) 学業成績証明書	300円	通	円
(3) 単位取得証明書	300円	通	円
(4) 在籍期間証明書	500円	通	円
(5) 大学編入学証明書	500円	通	円
(6) 英文証明書（卒業・成績）	各1000円	通	円
(7)	円	通	円

※電気工事士、工事担任者資格用の証明書は（1）の証明書になります。

※上記以外の証明書についてはお問い合わせ下さい。

【郵送料 \*いずれかの金額に○を付けてください】 ※郵送料金分の切手を同封

必要部数	普通郵便	速達郵便
1～2通	82円	362円
3～4通	92円	372円
5通以上	140円	420円

【郵送先】

〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
昼間の連絡先 TEL (※必ずご記入下さい)

■上記必要事項記入の上、証明書発行手数料と郵送料合わせた金額分の切手を同封して送って下さい。

(例) 卒業証明書1通、成績証明書1通、速達で申し込んだ場合・・・  
500円+300円+362円=1162円分の切手を同封。

■身分証明書のコピーを忘れずに同封してください。

※卒業当時とお名前が変わっている方は、新旧両方の氏名が記載された書類（戸籍抄(謄)本等、コピー可)がその都度必要になります。

■証明書申し込み先

〒108-0014 東京都港区芝 5-26-16  
読売理工医療福祉専門学校 事務局 学務課 宛

■お問い合わせ先

TEL 03-3455-0223 (学務課直通)  
03-3455-0221 (代表)

※電話、FAXでの申し込みは受け付けておりません。必ず郵送で申し込んで下さい。