## 証明書交付願(在校生用)

所属学科名	学科	学籍番号	
フリカ゛ナ 氏 名			
生年月日	年	月 日	
使用目的(具体的にご記入ください。就職活動の場合は企業名も記入してください。)			

## 【 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)在学証明書	300円	通	円
(2)学業成績証明書	200円	通	円
(3)単位取得証明書	200円	通	円
(4)卒業見込証明書	200円	通	円
(5)在籍期間証明書	500円	通	円
(6)健康診断書	200円	通	円

## 【 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

- 5			**************************************
	必要部数	普通郵便	速達郵便
	1~2通	8 4 円	374円
	3~4通	94円	384円
	5 通以上	140円	430円

## 【郵送先】

<b>=</b>     -	
昼間の連絡先(※必ずご記入下さい)	TEL

- ※学業成績証明書、卒業見込証明書、単位取得証明書は学科教員の確認が 必要となりますので日数を要する場合があります。
- ※身分証明書(免許証や保険証、学生証等)のコピーを忘れずに同封してください。
  - ■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) 在学証明書1通、成績証明書1通、速達で申し込んだ場合・・・ 300円+200円+374円=874円分の切手を同封。
  - ■証明書申し込み先

〒112-0002 東京都文京区小石川 1-1-1 読売理工医療福祉専門学校 事務局 証明書担当 宛

■お問い合わせ先 Tm 03-3868-0411 (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。