

証明書交付願（在校生用）

所属学科名	学科	学籍番号
フリガナ 氏 名		
生年月日	年	月 日
使用目的・提出先 (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 *必要部数、合計金額、合計を記入】※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	300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
		合計	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

必要部数	普通郵便	速達郵便
1～4通	110円	300円
5通以上	180円	

【郵送先】

〒	—	昼間の連絡先
		TEL _____

※窓口受取りを希望の場合、記入不要です

■上記必要事項記入の上、以下の2点を同封してお申込みください。

① 学生証（または保険証など身分証明書）のコピー

② 切手（証明書料金と郵送料金を合わせた金額分）

(例) 在学証明書1通、学業成績証明書1通、速達で申し込んだ場合・・・
300円 + 200円 + 410円 = 910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

TEL 03-3868-0411 (代表)

電話、FAXでの申込みは受付けておりません。必ず郵送でお申込み下さい。