

# 証明証交付申請書

＜卒業者・退学者用＞

申請者	住所 <span style="font-size: small;">〒</span>		
	氏名	学籍番号	
		昭和・平成	年 月 日生
		電話番号( )	
	平成	年 月	柔道整復科・健康鍼灸科
			卒業 退学
証明書の種類 ※発行を希望する証明書または認定証の欄に必要枚数を記入	卒業証明書(卒業者のみ)	成績証明書	100円
	通	通	
	在学期間証明書	その他( )	3,000円
	通	通	
	認定証【資格名: ]	通	
発行手数料 合計金額	円		
希望受領方法(※)	窓口 ・ 郵送		
利用の目的			
提出先			
上記のとおり、証明書(認定証)交付をお願いします。  <p style="text-align: center;">                     ころ医療福祉専門学校佐世保校 校長 様                       平成 年 月 日                       氏 名 <span style="float: right;">(印)</span> </p>			

**※【窓口で申し込まれる場合】**

- ・本申請書
  - ・申請者の身分証明証
  - ・申請枚数分の手数料(現金)
  - ・返信用封筒(宛先明記、切手貼付)      → 郵送での受領を希望する場合
  - ・委任状、申請者の身分証明証の写し、代理人の身分証明証      → 代理人による申請の場合
- を準備し、ご来校ください。

**※【郵送で申し込まれる場合】**

- ・本申請書
  - ・申請枚数分の手数料(郵便小為替)
  - ・返信用封筒(宛先明記、切手貼付)      → 窓口での受領を希望する場合は不要
- を同封の上、本校に送付してください。

**【注意】**

証明書等はいかなる場合も即日発行できませんので、早めの申請をお願いします。  
 各種証明書発行には申請受付から4日程度、認定証再発行は申請受付から2週間程度必要です。  
 また、本人が来校できない場合、代理人による申請が可能です。委任状を準備し、申請の手続きを行ってください。

受け渡し予定日

平成 年 月 日

領収	入力	作成

委 任 状	
代 理 人	住 所 <sup>〒</sup> 氏 名
本 人	住 所 <sup>〒</sup> 電話番号 氏 名
<p>私は、上記の者を代理人と定め、別添証明書交付申請書により ( 申込 ・ 受取 ) を一任します。</p> <p>こころ医療福祉専門学校佐世保校 校長 様</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>氏 名 <span style="float: right;">㊟</span></p>	

**【注意】**

- ・委任状は必ず申請者本人による記入をお願いします。
- ・申込時、受取時、申込及び受取時いずれの場合に代理人を立てるのか、必ず明記してください。  
上記記載文中のどちらか、または両方に○をしてください。

**【申請時に必要なもの】**

- ・申請者本人の身分証明書の写し、代理人の身分証明証を窓口に提出してください。