共立医療秘書専門学校　証明書申請書（郵送申請用） 　No：

【１】申請者情報　※証明書は在籍時の氏名で発行します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記入日 | （西暦）　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| （ふりがな）  現在氏名 |  |  |
| 姓 | 名 |
| ローマ字氏名 | （英文証明書希望の場合、パスポート記載のローマ字を記入） | |
| （ふりがな）  在籍時氏名 |  |  |
| 姓 | 名 |
| 生年月日 | （西暦）　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 電話番号 |  | |
| E-mail |  | |
| 身分証明書(写) | □ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ □運転免許証 □ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ □健康保険証　□在留ｶｰﾄﾞ□その他（　　　　　　　） | |
| 使用目的 | □就職 □奨学金 □入学 □資格 □その他（　 　　　　　　） | |
| 提出先 |  | |

【２】所属情報　※わかる範囲で記入

|  |  |
| --- | --- |
| 所属専攻 | 科 |
| 入学 | （西暦）　　　　年　　　　月　入学 |
| 卒業／退学 | （西暦）　　　　年　　　　月　卒業・退学 |
| 学籍番号 |  |

【３】証明書送付先　※郵送先を記入　　　　　　　【４】申請証明書情報　　　　　　　　　　　　金額単位：円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| To | （住所）〒  （氏名）  （電話番号） | ①本学指定書式証明書種別 | 代金 | 通数 | 合計代金 |
| 卒業証明書【和文】 | 300 |  |  |
| 卒業証明書【英文】 | 1,000 |  |  |
| 成績証明書【和文】 | 300 |  |  |
| 成績証明書【英文】 | 1,000 |  |  |
| 在籍証明書【和文】 | 300 |  |  |
| 在籍証明書【英文】 | 1,000 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ②資格関連の証明書（事前申請フォームで申請後記入） | | | |
| 事前申請番号 |  | | |
| 資格関連証明書代金 |  | | |
| 【厳封の要否】 | □不要　□必要 | | |
| ③郵送発行手数料 | 450 | | |
| Form | 154-8533  東京都世田谷区太子堂1-7-57  昭和女子大学教学支援センター教育支援課  証明書担当  03-3411-4654　　　　　品名：書類 | 合計金額（①+②+③） |  | | |
| (事務使用欄)為替: | | | |
| 1次　　　　　　　2次 　発送 | | | |