

証明書交付願

年 月 日

専門学校静岡電子情報カレッジ
静岡福祉医療専門学校 校長殿
(該当外の校名を——— で消すこと)

学 年 _____
学 科 _____ 学籍番号 _____

氏 名 _____ ㊦ 昭和・平成 年 月 日生

現 住 所 _____

記

- A. 種類
- | | |
|----------------|---------------|
| 1. 在学証明書 | 7. 社会福祉主事任用資格 |
| 2. 成績証明書 | 取得見込証明書 |
| 3. 卒業見込証明書 | 8. 指定保育士養成施設 |
| 4. 健康診断証明書 | 卒業見込証明書 |
| 5. 卒業証明書 | 9. 学生身分証再発行 |
| 6. 「介護福祉士」国家資格 | 10. その他 |
| 指定科目履修見込証明書 | () |

B. 使用日 年 月 日

C. 提出先 _____

- D. 用 途
- 扶養家族申請
 - 就職活動
 - 入社手続き
 - その他 ()

※注 A, Dは番号に○印をつけること。

校 長	進路課長	教務課長	担 任	経 理
	※	※		

※在学証明書発行時には經由不要

発行年月日 _____

交 付 者 _____

領収印

証明書交付願 (控)

年 月 日

専門学校静岡電子情報カレッジ
静岡福祉医療専門学校 校長殿
(該当外の校名を——— で消すこと)

学籍番号 _____

氏 名 _____

現 住 所 _____

記

- A. 種類
- | | |
|----------------|---------------|
| 1. 在学証明書 | 7. 社会福祉主事任用資格 |
| 2. 成績証明書 | 取得見込証明書 |
| 3. 卒業見込証明書 | 8. 指定保育士養成施設 |
| 4. 健康診断証明書 | 卒業見込証明書 |
| 5. 卒業証明書 | 9. 学生身分証再発行 |
| 6. 「介護福祉士」国家資格 | 10. その他 |
| 指定科目履修見込証明書 | () |

※Aは番号に○印をつけること。

※ 9. の場合は、顔写真(サイズ:2.9×2.4)を添えること。

※ Dの用途が2, 3の場合は進路の先生と担任の先生の印、
それ以外は、担任の先生の印をもらってから提出

証明書交付の際、事務窓口へ提出、発行まで要2日
(但、土曜日、休日は日数に含まない)