

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 _____ ④ 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. 学生身分証再発行 |
| 4. 健康診断証明書 | 9. その他 |
| 5. 卒業証明書 | (_____) |
| 6. 「介護福祉士」国家資格 | |
| 取得見込証明書 | |

B. 使用日 年 月 日

C. 提出先 _____

- D. 用途
1. 扶養家族申請
 2. 就職活動
 3. 入社手続き
 4. 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. 学生身分証再発行 |
| 4. 健康診断証明書 | 9. その他 |
| 5. 卒業証明書 | (_____) |
| 6. 「介護福祉士」国家資格 | |
| 取得見込証明書 | |

※Aは番号に○印をつけること。

※ 8. 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)