

学生・様式1

証明書発行願

大阪府柔道整復師会医療スポーツ専門学校
学校長 上瀧 亨 殿

太枠の中を記入してください。

申込年月日	令和 年 月 日		
所 属	柔道整復学科	学年	学籍番号 J-
入 学	平成・令和 年 月	卒業・退学	平成・令和 年 月
現住所	〒 - TEL () -		
フリガナ			
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		

下記の通り証明書の発行をお願いします。

証明書種類	在学証明書	1,000円		通
	卒業見込証明書	1,000円		通
	卒業証明書	1,000円		通
	成績証明書	1,000円		通
	その他各種証明書	1,000円		通
	合計			
提出先	※就職試験・会社訪問の場合は会社名を記入して下さい。			
使用目的	国家試験・就職試験・会社訪問・その他()			
備 考				

受付	発行手数料	証明書発行	受領サイン	書類保管
	円			