

様式第2号（証明1条）

学校長	副校長・教頭	教務主任	学科長	担任

年 月 日

宮崎医療福祉専門学校  
 学校長 相澤 潔 殿

交付申請者  
 氏 名

㊟

証明書交付申請書（在学生）

下記証明書を交付して下さるよう申請します。

氏 名		生年月日	年 月 日
学年・科・組	学科 年 級		
証明書の書類	(1) 在学証明書 通 (2) 成績証明書 通 (3) 卒業見込証明書 通 (計) 通 (4) 調査書 通 (5)		
証明書の使用目的			
手数料	手数料 (円) 受入年月日 年 月 日 現金・郵便切手		
摘要	※	契 印	※ 証明書 発行番号

※欄は記入しないこと。