

※印欄は記入しないこと。
様式第2号（証明1条）

学校長	副校長	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

学籍番号

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	学 科 年	
証 明 書 の 書 類	(1) 在学証明書 (2) 成績証明書 (3) 卒業見込証明書 (4) 調 査 書 (5)	通 通 通 (計) 通
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。